

Bavar.

1408

sk

Die Soolquellen

zu

Dürkheim an der Haardt.

Von

Dr. V. Kaufmann,
practischer Arzt.

Dürkheim 1867.

Verlag von Georg Lang.

140

8

54

Kaufmann



Die Soolquellen

zu

Dürkheim an der Haardt.

Von

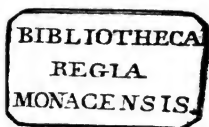
Dr. V. Kaufmann,
practischer Arzt.



Dürkheim 1867.

Verlag von Georg Lang.

Druck von J. Rheinberger.



Dem
Herrn Geheimen-Sanitätsrath
Dr. Carl Mayer
in
Berlin
als Zeichen der vorzüglichsten Hochachtung
gewidmet
vom
Verfasser.

10

• • • • •

Vorwort.

Mit nur wenigen Worten will ich den Leser mit dem Zweck vorliegender Schrift bekannt machen. Es ist dem meine Absicht, die hiesigen Soolbäder als Panacee für nicht möglichen Erkrankungen zu empfehlen und die ohnediess für alle Badeliteratur zu vermehren, oder den Kranken, welche grosse hiesigen Curort aufsuchen, einen ärztlichen Führer zu bieten, sondern die hier gewonnenen Resultate ärztlichen Kreisen mitzutheilen; als die wesentlichste Aufgabe betrachtete ich, die Wirkung der Dürkheimer Soolquellen auf den gesunden Organismus zu prüfen und folgte hierin dem Gange balneologischer Untersuchungen, wie sie Beneke, Mosler, Lehmann, Genth und andere anstellten, an diese reiht sich die allgemeine Wirkung der Bäder und Trinkquellen und alsdann meine Erfahrungen in den verschiedensten Krankheitszuständen, wie sie mir hier zur Beobachtung kamen, unter denen scrofulöse Erkrankungen und Frauenkrankheiten in der grössten Anzahl vertreten sind; den Schluss bilden die Mittheilungen der hiesigen climatischen Verhältnisse mit den Resultaten der meteorologischen Beobachtungen.

Dürkheim, den 1. Mai 1867.

Der Verfasser.

Dürkheim ist ein Städtchen mit einer Bevölkerung von fast 6000 Einwohnern, am Eingange des Dürkheimer Thals, am Fusse der Haardt unter $49,50^{\circ}$ nördlicher Breite, am $25,30^{\circ}$ östlicher Länge, etwa 358 par. Fuss über der Meeresfläche gelegen, nach Nordwest durch das Haardtgebirge begrenzt, dessen höchste Spitze bei Dürkheim, der Peterskopf, 1400 Fuss beträgt, so dass die Ausläufer der Vogesen genügenden Schutz gegen Nordwestwinde gewähren. Dürkheim zählt acht salzhaltige Quellen, *) von denen nur zwei zu Badezwecken benützt werden, der Bleichbrunnen und die in den Jahren 1857—1859 neu erbohrte Quelle. Der Bleichbrunnen vor dem neuen Gradirhause gelegen wird meistens zum Trinken benützt, während das Wasser der neu erbohrten Quelle für sich allein zum Trinken nicht gebraucht wird, da dasselbe wegen seiner Stärke an Soolbestandtheilen nicht gut vertragen wird und in der Regel in kleinen Quantitäten vermischt mit Bleichbrunnen oder Molken angewandt wird. Das Wasser beider Quellen wird entweder für sich oder gemischt zu Bädern gebraucht.

Die Temperatur beider Quellen beträgt:

Temperatur des Bleichbrunnens = $13,18^{\circ}$
 „ der neu erbohrten Quelle = $15,2-15,8$.

*) Die jod- und bromhaltigen Soolquellen zu Dürkheim
 Herberger, kgl. Bezirksarzt, bei A. Gottschick in Neustadt.

des Bleichbrunnens von 1,0062—1,0068
der neu erbohrten Quelle „ 1,0134—1,0140
des Bleichbrunnens an fixen Bestandtheilen
der neuen Quelle 2,07—2,10 pCt.
Das Aussehen des Wassers beider Quellen ist klar, farb-
los, von schwachem Kohlensäuregehalte, in frisch gefülltem
Glas perlend, der Geschmack des Bleichbrunnens bitterlich-
salzig, der der neu erbohrten Quelle stark-salzig schmeckend.

Chemische Beschaffenheit des Mineralwassers.

Der vorwiegende Gehalt der hiesigen Quellen besteht aus Kochsalz, wesshalb dieselben zu den Soolen gerechnet werden, wegen ihres Gehalts an Kochsalz zur Gewinnung desselben nutzbar gemacht werden; nach dem Kochsalzgehalte ist Chlorcalcium am stärksten vertreten, Verbindungen von Brom und Jod mit Natrium oder Kalium sind theilweise Begleiter der hiesigen Quellen. Die chemischen Analysen wurden von Professor Herberger aus Würzburg und Geheimrath Bunsen zu Heidelberg vorgenommen, letzterer wies in den hiesigen Quellen einen reichen Gehalt von Chlorkalium nach, so dass die hiesigen Quellen zu den stärksten Kaliumwassern gehören. Natrium und Chlornatrium wurden zuerst von Bunsen in den hiesigen Quellen entdeckt. Die Resultate der chemischen Untersuchung finden sich in nachstehender Uebersicht:

Unzen = 7680 Gran zusammengestellt.

führen bloß die Analysen des Bleichbrunnens und der erbohrten Quelle an, da beide vorzugsweise zu Bädern und Trinkkur benützt werden und die andern Quellen in der Schrift von Dr. Herberger genau beschrieben.

Bestandtheile des Bleichbrunnens nach Herberger.	der neu erbohrten Bunsen.
Chlornatrium . . . 71,01080 Gran	97,613 Gra
Chlorkalium . . . 0,59908 "	0,742 "
Chlorcalcium . . . 14,91381 "	23,278 "
Chlormagnesium . . 1,81215 "	3,062 "
Chloraluminium . . 0,03128 "	— "
Bromnatrium . . . 0,15103 "	Bromkalium 0,171
Jodnatrium . . . 0,01460 "	—
Chlorlithium Spuren	0,300
Phosphorsaures Natron 0,00409 "	Spuren
„ Thonerde 0,00100 "	Chlorstrontium 0,06
Schwefelsaure Kalk- erde 0,25140 "	Chlorrubidium 0,00
	Chlorcaesium 0,00
Doppelt kohlensaure Kalkerde . . . 2,20143 "	2,17
Doppelt kohlensaure Magnesia . . . 0,06402 "	0,11
Schwefelsaure Strontianerde Spuren	0,15
Dop.kohlens. Eisenoxydul 0,12648 G.	0,06
„ „ Manganoxydul 0,00513 "	—
Kieselerde 0,08431 "	0,00
Thonerde 0,00075 "	0,00
Quell- u. Quellsalzsäure indifferente organ. Substanz u. s. w. 0,00511 G.	Spur
Summe der fixen Be- standtheile . . 91,27647 Gran	127,738
An Gasen sind enthalten im par. K. Z.	Neu erbohrte Qu
Bleichbrunnen:	2,023 K. Z.
Kohlensäure . . . 4,74143 K. Z.	0,090 „
Stickstoffgas . . . 0,810 „	Spur.
Schwefelwasserstoff — „	

der flüssige Rückstand, welcher nach dem Sieden der adirten Soole, nachdem das Kochsalz nach hinlänglichem erdampfen des Wassers sich in Krystallen niedergeschlagen at, zurückbleibt. Dieselbe ist von gelblicher, in's bräunliche bergende Farbe, dickflüssig wie Oel und erzeugt auf der laut ein fettiges Gefühl, welches sie spröde macht; beim rühren wird sie schaumig, ihr Geschmack ist bitter-salzig, harf zusammenziehend. Das specifische Gewicht variirt mit m verschiedenen Wassergehalte der Mutterlauge von 1,31 1,35.

In 16 Unzen enthält die Mutterlauge:

standtheile.	Dürkheim nach Herberger	Dürkheim nach Bunsen, nach der neu erbohrten Quelle	Kreuznach nach Polstorf	Kreuznach nach Mehr	Kreuznach nach Bieckher
natrium	Gran	Gran	Gran	Gran	Gran
calcium	301,5433	161,120	226,37	122,36	324,36
kalium	1875,9211	2280,200	1789,97	2014,08	1716,56
magnesium	88,2745	123,900	168,31	130,86	109,96
strontium	208,1241	317,490	230,81	237,53	247,33
barium	—	61,440	—	—	—
rubidium	1,4150	85,172	7,95	—	—
cesium	—	0,307	—	—	—
lithium	—	0,230	—	—	—
atrium	42,7478	{ Br. Kal. 16,650	59,14	65,97	84,46
elium	4,7120	—	0,05	—	20,77
ls. Natron	—	1,536	—	—	1,73
ls. Kalk	1,7990	{ Schwefels. Strontian	—	—	—
ls. Chlorid	Wechselnde	—	—	—	—
ls. Chlorür	Spuren	—	Spuren	—	—
ls. Sub-	Wechselnde	—	—	—	—
ls. ne	Spuren	—	—	—	—
ls. ne	17,4281	—	—	—	—
ls. ne	2546,7840	3048,045	2484,16	2620,72	2513,15

Die Analysen der hiesigen **Mutterlauge** ,
fessor Herberger im Jahre 1848, die von Gel
in Heidelberg im Jahre 1857—1859 vorgenom
die Kreuznachs von Polstorf im Jahre 1852,
Coblenz im Jahre 1854 vorgenommen wurde.
der auf der hiesigen Saline gewonnenen **Mutt**
bedeutend, dass sie nicht nur für den Gebrauch
Bäder ausreicht, sondern sie wird auch noch i
Quantitäten nach Aussen versandt. Am Ende die
ist eine vergleichende Tabelle der Bestandtheile de
Soolquellen zu denen Kreuznachs beigelegt.

Die Salzlucht an den Gradirhäusern

Durch das Herabträufeln der Soole auf die Do
der Gradirhäuser wird ein Theil der Soole in fein ve
Zustande der atmosphärischen Luft beigemischt, und
der Luft in der Nähe der Gradirhäuser einen eigentl
Geruch, welcher grosse Aehnlichkeit mit der See
Zum Einathmen derselben eignet sich am besten
Witterung und die mittlere Tageszeit. Im Ganzen
Gradirhäuser mit dem jetzt so gebräuchlichen Pul
zu vergleichen. Der Kranke athmet die Gradirlu
er auf der langen Gallerie, die längs der Dornen
Gradirhauses hinzieht, oder vor dem Gradirbau auf
geht, wobei die Vorsicht zu gebrauchen ist, das
der entgegengesetzten Seite des Baues geht, wo
tröpfelt, da nach dieser Seite hin der Wind die
theilen geschwängerte Luft treibt und man hier
gegen den Wind geschützt ist.

Einwirkung der Dürkheimer Soolquellen
gesunden Organismus.

Durchaus nicht verkennend, dass gerade bei d

Erhöhten Schwierigkeiten im Wege stehen und
von der Voraussetzung ausgehend, dass trotz vielfacher physio-
logischer Untersuchungen die empirischen Ergebnisse den
sichersten Massstab für die Indicationen der verschiedenen
Bäder liefern, es doch wohl gerechtfertigt, mit den Er-
fahrungen und Resultaten, die an Badeorten gewonnen werden,
das physiologische Experiment zu verbinden. Obgleich die
Resultate der physiologischen und physikalischen Gesetze be-
abänderlichen ruhen, da sie durch den menschlichen Organismus Verände-
rungen erfahren, die schliesslich nicht genau ermittelt werden
können, denen die Exaktheit der chemischen Untersuchung
ausserhalb des Organismus fehlt, so ist dies doch der einzige
Weg, welcher zur Aufklärung mancher bis jetzt unbekannten
Thatsachen führt; es ist daher mit der grössten Vorsicht be-
glichen der Schlussfolgerung vorzugehen und den wissenschaft-
lichen Untersuchungen mehr gedient, als anscheinende
Resultate sein „Nescio“ entgegenzusetzen, die doch nur Hypothesen
sind. Diese Grundsätze aufzustellen, die sich mir durch
die benutzte ich doch die Gelegenheit, die ganze Tragweite ein-
williges Entgegenkommen in ihrer ganzen gesunden Personen
die Experimente in ähnlicher Weise, wie Beneke sie
vortrefflichen Werke veröffentlichte, anzustellen.

Seine in dieser Richtung vorgenommenen Untersuchungen
sich auf zwei Personen, bei der einen wieder-
die ganze Skala der Untersuchungsmethode, um
Fehlbeobachtungen noch vor der Veröffentlichung
Schrift constatiren zu können. Die Untersuchungen
zu verschiedenen Zeiten vorgenommen, die erste im
Jahre 1865, welche im October 1866 an derselben Person
wiederholt wurde, um, wie oben angegeben, fehler-

hafte Beobachtungen verbessern zu können, die der zweite Person wurden im October 1866 gleichzeitig mit den Controlversuchen der ersten Person angestellt. Wenn sich diese Beobachtungen auch nur auf zwei Personen beziehen, so zeigen doch die unten anzugebenden Resultate, dass dieselben mit andern Beobachtern in einzelnen wesentlichen Punkten vollständig übereinstimmen; es kommt auch schliesslich mit darauf an, den Stoffwechsel vieler Personen einer Prüfung zu unterwerfen, sondern als wesentlicher Moment die Pünktlichkeit und die Exaktheit der einzelnen Untersuchungen zu betrachten. Die Versuche werden in der Weise angestellt, dass die ersten 6 Tage zur Feststellung des normalen Zustandes benützt werden, die zweite Periode umfasst die Einwirkung des einfachen warmen Soolbades, die dritte Periode die Wirkung des mit Mutterlauge versetzten Soolbades, dann während 6 Tage die Wirkung des Bleichbrunnens und zum Schluss die combinirte Wirkung des Bleichbrunnens und eines mit Mutterlauge versetzten Soolbades. In jeder Woche wurde ein Tag ausgesetzt, damit die Versuchspersonen ausruhen konnten. Diät war während der ganzen Zeit dieselbe, Morgens Kaffee mit Brod, Mittags Suppe, Gemüse und Fleisch, Nachmittags Kaffee, Abends entweder eine Suppe oder Fleisch. Zum Getränk täglich einen halben Schoppen Wein und Wasser nach Bedürfniss, Vermeidung von Bier. Beschäftigung, Bewegung in frischer Luft und Schlaf bleiben gleich wie vor der Cur.

Während jeder Versuchsreihe von 6 Tagen wurde das Körpergewicht, der Puls, Temperatur, Respiration, Harn vor und nach dem Bade bestimmt; jede Woche wurde der Harn in dem einen Falle von 24 Stunden, in dem andern von 48 Stunden, Harnstoff, Phosphor-Schwefelsäure und Chlornatrium bestimmt. Di

versuchen wurden mittelst Titrimethode durch den
n. Apotheker Herrn Dr. Schepp vorgenommen, dem
meinen Dank für die sorgfältigst ausgeführten Analysen
r anzusprechen mir nicht versagen kann. Das Körperge-
wicht wurde täglich vor dem Bade, nach dem Bade und Nach-
mittags 4 Uhr bestimmt, wozu ich eine gute Balkenwage
gebrauchte.

Die Versuchspersonen sind:

Bademeister Louis von hier, 48 J. alt, 6' 2" lang,
mit einem Körpergewicht von 138 Pfund. Sehr kräftig, von
blasser Gesichtsfarbe, erfreut sich derselbe einer guten Ge-
sundheit.

N. N., 27 J. alt, 5, 9" lang, mit einem Körpergewicht
von 119 Pfund; von mässig kräftigem Körperbau, vollkommen
gesund.

Die Normaltage geben bei gleichmässiger Diät ein Kör-
pergewicht bei:

L. von 138 Pfund.

N. von 119 Pfund.

Das Körpergewicht erleidet während der Normaltage
keine Veränderung.

In den nächstfolgenden sechs Tagen wird Vormittags
11 Uhr ein Soolbad von 27° Wärme, halbstündiger Dauer
genommen, vor dem Bade, unmittelbar nach demselben und
am Nachmittags 4 Uhr das Körpergewicht bestimmt, die Tem-
peratur vor und nach dem Bade mit einem Thermometer nach
während $\frac{1}{4}$ Stunde in der Achselhöhle gemessen, der
Puls vor, während des Bades, nach dem Bade und Abends
genommen, ebenso die Respiration. Zur Untersuchung des
Harns dient bei L. die 24stündige Menge, bei N. die von 48

Die Bestimmung des Körpergewichts ergibt badetage folgende Verhältnisse:

	Erster Tag. Pfund.	Zweiter Tag. Pfund.	Dritter Tag. Pfund.	Vierter Tag. Pfund.	Fünfter Tag. Pfund.
L. Körpergewicht vor dem Bade	138	138 ¹ / ₄	138	138	138 ¹ / ₂
L. Körpergewicht nach dem Bade	137 ¹ / ₂	137 ¹ / ₂	137 ¹ / ₂	137 ¹ / ₂	138
L. Körpergewicht Nachmit- tags 4 Uhr	138	138	138	138 ¹ / ₂	138 ³ / ₄
N. Körpergewicht vor dem Bade	118 ¹ / ₂	118 ¹ / ₂	119	119 ¹ / ₂	117 ³ / ₄
N. Körpergewicht nach dem Bade	118	118	118 ¹ / ₈	118 ³ / ₄	117 ¹ / ₄
N. Körpergewicht Nachmit- tags 4 Uhr	118 ⁷ / ₈	118 ¹ / ₄	119 ¹ / ₂	120 ¹ / ₄	118 ¹ / ₄

Hieraus geht mit Evidenz hervor, dass während ein Soolbäder genommen werden, das Körpergewicht unmittelbar nach dem Bade eine Abnahme erleidet, welches Nachmittags um 4 Uhr sich um $\frac{1}{2}$ — 1 — $1\frac{1}{2}$ Pfd. steigert.

Die Abnahme des Körpergewichts unmittelbar nach dem Soolbade, welche an den 6 Versuchstagen constant ist, ist nur die Folge einer Beschleunigung des Stoffwechsels, welche an jedem Soolbadetage überhaupt während der ganzen Versuchszeit das Verhalten ein gleichmässiges war, ein Verhältniss, welches gleich den Untersuchungen Beneke's *) in Naheim und Lehmann's **) in Oeynhausen ist.

Nachmittags um 4 Uhr werden die Wägungen vorgenommen, welche stets Zunahme des Körpergewichts um $\frac{1}{2}$ — $1\frac{1}{2}$ Pfund ergeben, so dass das Körpergewicht in der Morgenstunde vor dem Bade nicht nur ausgeglichen,

*) Beneke: Ueber Naheim's Soolthermen. Marburg 1854.

**) Virchow's Archiv 22. Band. Diffusion durch die Haut von Dr. L. Lehmann zu Bad Oeynhausen.

e; es stellte sich während der Soolbadetage Nahrungsbedürfniss ein, welches auch die Zugewichts in den Nachmittagsstunden erklärt. Ausscheidungen hatte das einfache Soolbad keinen Einfluss, indem dieselben täglich einmal stattgefunden. Der Gebrauch der Soolbäder bei N. N. führte zu Entleerungen ein, welche auch für den folgenden Tag eine Verminderung des Körpergewichts von Folge hatten.

Dieser Resultate ergibt keine Anhaltspunkte, welche eine Körpergewichtszunahme unmittelbar beobachtet haben und daraus die Resorption ableiten wollten. Eine wichtige Thatsache bleibt die Körpergewichtsabnahme unmittelbar nach dem Bade, es ist daher nicht gleichgültig, in welcher Weise der untergegangenen Gewebe stattfindet. Wir betrachten nun die Harnausscheidungen, so finden wir

der Normaltage in 24 Stunden bei L.

Feste Bestandtheile	Harnstoff.	Harnsäure.	PO 5.	SO 3.	Chlor-natrium.
50,24 Grm.	38,14 G.	0,478 G.	3,10 G.	1,70 G.	11,13 G.
58,20 "	35,06 "	0,062 "	3,80 "	3,05 "	17,06 "

A n S o o l b a d e t a g e n .

67,40 Grm.	41,05 G.	0,027 G.	4,38 G.	3,30 G.	17,04 G.
64,20 "	39,09 "	0,065 "	4,29 "	3,26 "	17,18 "

Die Zahlen ergeben sich besondere Differenzen, welche die Thätigkeit der Nierenfunktion in Folge des Bades zeigen. Es kann wohl bezüglich der Angabe des Quantums der Ausscheidung dadurch entstanden sein, dass bei den

Stuhleentleerungen bald mehr, bald weniger Harn entleert wurde, welcher nicht aufbewahrt werden konnte. Immerhin ist eine entschiedene Zunahme der Nierenthätigkeit zu beobachten; die festen Bestandtheile erlitten während der Harnsorbade tage eine Zunahme, so vor allen Dingen der Harnstoff, welcher als das wesentlichste Produkt der rückschreitenden Metamorphose der stickstoffhaltigen Körperbestandtheile zu betrachten ist; diese beträchtliche Vermehrung der Harnstoffausscheidung in Beziehung auf die Normaltage mag auch theilweise darin ihren Grund finden, dass die Temperatur an den normalen Tagen viel höher war, als an den Soolbadetagen, die Hautthätigkeit daher während letzterer sehr vermindert war. Diese rückschreitende Metamorphose der vermehrten Ausscheidung der festen Bestandtheile steht in einem richtigen Verhältniss zur Körpergewichtsabnahme, welche als ein Zustand der Inanition nach dem Bade darstellt; es müssen daher diese Stoffe entweder durch vermehrte Nahrungszufuhr ersetzt werden, oder die Ausscheidungen finden auf Kosten der Gewebe des Körpers statt.

Von welcher Wichtigkeit die Resultate dieser Untersuchungen sind, geht aus dem vermehrten Stoffwechsel hervor und wenn die neue Anbildung, die aus dem Soolbadegebrauch resultirt, eine den Geweben adaequate ist, und wenn durch Abnahme des Körpergewichts ein Theil krankhafter Stoffe ausgeschieden wird, so ist dem Organismus die Möglichkeit geboten, gegen krankhafte Ausscheidung gesunde Anbildung umzutauschen.

Indem wir zur Bestimmung der Temperatur übergehen, so muss ich vorausschicken, dass ich mich eines Geissler'schen Thermometers bediente, mit länglicher cylindrischer Kugel, dessen Grade in je 10 Theile getheilt waren, so dass die Temperatur an den normalen Tagen je ein Mal, an dem Soolbadetagen unmittelbar vor dem Bade und nach dem Bade je zweimal abgelesen wurde.

bestimmte. Die Temperatur wurde in der A
sen, das Thermometer blieb regelmässig 15
Allgemeinen kann man wohl annehmen, d
bersäule nach einer $\frac{1}{4}$ Stunde kaum eine
ränderung mehr erleidet, immerhin ist es n
itdauer präcis einzuhalten.

Die Luft-Temperatur schwankte während
ngszeit zwischen 6—11° R.

Die Temperatur des Soolbades 27° R., die
gelmässig 30 Minuten.

Die Körpertemperatur des Louis beträgt an d
durchschnittlich

Die Körpertemperatur des N. N. beträgt an den N
tagen durchschnittlich

Temperatur des Louis beträgt	1. Tag.	2.Tag.	3.Tag.
vor dem Bade	35°,8 C.,	37,,	37,2,
nach dem Bade	35 ,8 ,,	36,,	36,4,

Temperatur der N. N. beträgt			
vor dem Bade	36 ,5 ,,	36,7,	36,6,
nach dem Bade	36 ,4 ,,	36,6,	36,1,

Die Körpertemperatur des Louis beträgt du
dem Soolbade 36,8, nach dem Soolbade 35,9. I

Die Körpertemperatur des N.N. beträgt du
dem Soolbade 36,9, nach dem Soolbade 36,8. I

Die Wirkung der einfachen Soolbäder wa

llen eine sehr constante, bei Louis eine regel

hme der Temperatur, bei N.N. 4 Mal Abnahm

ratur, nur zwei Mal 0°,1 Vermehrung derselbe

her angenommen werden, dass ein Soolbad von

nahme der Körperwärme hervorbringt, ähnlich

sie Virchow *) und Andere bei den Seebädern b

denen die Abnahme der Körpertemperatur d

*) Virchow's Archiv, Band 15. Physiologische Beme
Seebäder mit besonderer Rücksicht auf Misdroy.

lich 1,6°, höchstens 2° beträgt. **Abnahme** der nach einem lauen Bade beobachteten **Türk, Spi** Deken, Obernier *) in Bonn bei **fiieberhaften Kran** Abnahme von 1—2,5° R.

Um die Einwirkung des **einfachen Soolbades** Puls und die **Respiration** zu beobachten, wurde der dem Bade, während des Bads und nach dem Bade ebenso die **Respiration**.

Die Resultate sind folgende:

Puls des Louis vor dem Bade	10 Min. im Bade	Bewegung im Bade	Nach 20 Min.	Nach 30 Min.	Nach dem Auskleiden ausserhalb des Bades
Erster Tag 72 in der M.	68	76	68	64	68
Zweiter " 80 " " "	64	72	66	64	72
Dritter " 96 " " "	84	86	80	76	80
Vierter " 84 " " "	84	86	80	78	72
Fünfter " 76 " " "	64	—	64	64	72
Sechster " 80 " " "	72	76	74	72	76

Puls des N.N. vor dem Bade

Nach dem Bade

Erster Tag 80	80
Zweiter " 80	76
Dritter " 72	72
Vierter " 72	76
Fünfter " 76	72
Sechster " 80	84

Resultate der Respiration:

Louis Respiration	Vor dem Bade	Im Bade 15 M.	Nach d. Bade
Erster Tag	18 in der Min.	14	16
Zweiter "	16 "	14	14
Dritter "	13 "	15	16
Vierter "	16 "	16	16
Fünfter "	16 "	16	16
Sechster "	16 "	16	16

*) Ueber Wärmeentziehungen in fieberhaften Krankheiten. Wochenschrift Nr. 8. 1867.

Respiration vor dem Bade		Nach dem Bade
Erster Tag	16	18
Zweiter „	18	20
Dritter „	20	16
Vierter „	16	12
Fünfter „	12	12
Sechster „	12	12

Venn wir einen kurzen Rückblick auf das Verhältniss
 pulses und der Respiration werfen, so sehen wir die Er-
 se bei Louis viel constanter als bei N.N., bei Louis
 htete ich beide während der ganzen Badezeit, bei N.N.
 or und nach dem Bade. Die Zahl der Pulsschläge
 ert sich constant im Bade, wozu zwei Faktoren bei-
 : 1) die Einwirkung des Soolbades,

2) die ruhige Lage während des Bades,
 obald nur eine kurze, stossförmige Körperbewegung im
 isgeführt wird, steigern sich die Pulsschläge durch-
 ch um 5 in der Minute, um dann bei ruhiger Lage
 eine Verminderung zu erfahren, immerhin ist unmittel-
 h dem Bade bei Louis eine durchschnittliche Puls-
 von 8 Schlägen in der Minute zu beobachten. Bei
 d die Resultate sehr schwankend, bald Gleichbleiben
 es, bald Abnahme, bald beschleunigter Puls. Die
 se bei Letzterem werden indess erst nach einem
 ndigen Gange verzeichnet. Man kann daher für
 ie Soolbad von 27° Wärme die Abnahme der Herz-
 als allgemeine Regel betrachten, welche vorüber-
 bends wieder einen vermehrten Puls anzeigt.
 r die Respiration auch nur annähernd bestimmte
 zustellen, ist unmöglich, die Bestimmung derselben
 s Erachtens keinen Werth, da dieselbe zu sehr dem
 s zu Untersuchenden unterworfen ist, wir sehen
 h aus beiden Untersuchungen bald gleichbleibende,

bald vermehrte, bald verminderte *Respiration*. Der Zustand des Pulses nach dem Bade ist daher viel constanter, als der Athmung.

Marcard *) fand auch, dass alle Bäder unter 28° Pulsfrequenz vermindern, Reil **) wiederholt Marcard's Resultate gaben und fügt bei, dass das laue Bad auch die *Respiration* vermindere.

Nach diesen vorliegenden Untersuchungen kann man die Frage aufwerfen, durch welche Faktoren eine verminderte Herzthätigkeit herbeigeführt wird, ob dieselbe durch die des N. vagus bedingt ist, welche nach E. H. Weber's Untersuchungen eine Verlangsamung der Herzcontractionen zur Folge hat, Hemmung seiner Funktion dagegen Beschleunigung derselben, oder ob anderweitige Faktoren als Ursache der Pulsverlangsamung zu betrachten sind.

Es bestehen in meinen Versuchsreihen zwei Gegensätze, Verlangsamung des Pulses und verminderte Temperatur; während die erste auf eine Reizung des N. vagus zurückzuführen ist, fanden Virchow, Wundt, Valentin bei Durchschneidung der vagi constante Abnahme der Temperatur. Es ist daher nach diesen wenigen Untersuchungen nicht möglich, diese Fragen in einer bestimmten Weise zu lösen, um alle diese Erscheinungen auf physiologischem Wege erklären zu können, zumal man in dieser Richtung allzuvielle Hypothesen aufstellen müsste; es muss vorläufig genügen, die Resultate der positiven Beobachtungen mitzutheilen, wobei es weiteren Untersuchungen vorbehalten bleibt, diese Thatsachen auf bestimmte physiologische Grundsätze zurückzuführen.

*) Virchow's Archiv, Band 15. Physiologische Bemerkungen über die Seebäder mit besonderer Rücksicht auf Misdroy.

**) Reil. Ueber die Erkenntniss und Cur des Fiebers.

ung eines mit Mutterlauge versetzten
rmen Soolbads von 27° Reaumur.

le die Grenzen dieser Schrift überschreiten, wollten
uche der Mutterlaugbäder auf den gesunden Or-
er so speciellen Darstellung wie die des Soolbades

Es sei nur so viel bemerkt, dass wir die ganze
tersuchungen wie an den Soolbadetagen beobach-
1 Ganzen dieselben Resultate wie bei den Sool-
en. Die Bestimmung des Körpergewichts wurde
6 Versuchstage stets vor dem Bade, nach dem
ends vorgenommen und ergeben bei einer Tem-
27° R. dieselben Resultate wie während der
das Körpergewicht nimmt während des Mutter-
urchschnittlich bei Louis unmittelbar nach dem
d ab, bei N. N. $\frac{1}{2}$ Pfund, die Zunahme des
3 bei der am Abend vorgenommenen Wägung
uis durchschnittlich $\frac{1}{2}$ Pfund, für N. N. 1 Pfd.
untersuchungen ergeben bei den Mutterlauge-
e Verhältnisse wie beim einfachen Soolbade, die
t bedeutend vermehrt und beträgt für Louis
t Stunden:

Feste Bestandth.	Harnstoff.	Harnsäure.	PO 5.	SO 3.	Cl Na.
67,42 Gr.	41,06 Gr.	0,028 Gr.	4,39 Gr.	3,20 Gr.	17,02 Gr.
63,12 "	38,10 "	0,050 "	4,06 "	3,04 "	16,20 "

bleibt die enorm gesteigerte Harnmenge des
len, welcher entsprechend die festen Bestand-
ahme erleiden, besonders des Harnstoffs um 6
die Harnsäure etwas vermindert ist. Phos-
1 den vorliegenden Harnanalysen im Gegensatze

zu Beneke's Untersuchungen, welcher stets Abnahme findet, uns vermehrt, auch SO 3 und Chlornatrium. Dieselben Verhältnisse finden sich auch bei den Harnuntersuchungen N. N.

Betrachten wir bei einem mit 10 Litres Mutterlauge versetzten Soolbade die Wirkung auf Temperatur, Puls und Respiration, so finden wir dieselben Resultate, wie beim einfachen Soolbade; die Messung der Temperatur ergibt constanter Resultate, als beim einfachen Soolbade, indem dieselbe bei jedesmaliger Bestimmung während eines sechstägigen Gebrauchs der Bäder in beiden Beobachtungsreihen abnimmt, die Durchschnittstemperatur von 6 Tagen beträgt bei

N. N. vor dem Bade 37,3 C.,
 „ nach „ „ 37,1 C.,
 des Louis vor dem Bade 36,7 C.
 „ nach „ „ 36,3 C.

Nicht so gleichmässig ist das Verhalten des Pulses, jedoch beobachtete man in der Zählung des Pulses durchschnittlich eine Abnahme desselben während des Bades.

Bei N. N. beträgt während 6 Tagen durchschnittlich der Puls

vor dem Bade 78 in der Min.
 nach „ „ 78 „ „ „
 bei Louis vor dem Bade 80.
 „ „ im Bade nach 15 Min. 71.
 „ „ nach dem Bade 74.

Der Puls des N. N. wurde nach dem Bade in seiner Wohnung nach einem viertelstündigen Gange gezählt, bei Louis in dem Badezimmer; es zeigt sich auch hier wieder der Einfluss der Bewegung auf den Puls, indem er bei N. N. bei Louis nach dem Bade dieselbe Zahl wie vor demselben, Schl. 8 aber das einfache Ankleiden der im Bade auf 71

kenen Puls nach unbedeutender Bewegung wieder beleunigt.

Die Respiration bietet keine Anhaltspunkte, es finden auch hier wieder dieselben Schwankungen, wie bei den Bädern, und so wichtig die Bestimmung der Respiration krankhaften Zuständen ist, in denen es sich in der Regel erhebliche Beschleunigung derselben oder anderweitigen Ungelmässigkeiten handelt, so schwierig ist es, aus Zählungen an Gesunden, deren ganze Aufmerksamkeit auf das Gerichtet ist, bestimmte Anhaltspunkte gewinnen zu können; es kann daher meines Erachtens aus den vorliegenden Bestimmungen der Respiration kein bestimmter Schluss gemacht werden. Im Allgemeinen ist daher bei dem Mutterlaugebade dieselbe Wirkung zu erkennen, wie bei dem einfachen Bade, nur dass eine stärkere Reizung der Haut stattfindet, die sich entweder als einfache rothe Flecken, oder kleine Blöse Hautausschläge, oder künstliche durch Reizung erzeugte Eczeme manifestiren.

Wirkung des Dürkheimer Bleichbrunnens.
Es wurde diese Quelle zu weiteren Versuchen gewählt, in der Regel zur Cur hier gebraucht wird, während die erbohrte Quelle mit concentrirten Soolbestandtheilen zu Gastricismus herbeiführt, wesshalb dieselbe für sich nicht benützt wird und höchstens verdünnt mit Bleichlauge zur Anwendung kommt. Die Versuchspersonen sind und befolgen dieselbe Lebensweise, wie früher.

Bestimmung des Körpergewichts ergiebt hier ganz dieselben Resultate, als wie beim Gebrauch der einfachen und der mit Mutterlauge versetzten Bäder, während unmittelbar nach dem Bade stets Abnahme des Körpergewichts stattfinden, zeigen die Tabellen folgende Ergebnisse:

Körpergewicht des N.N.	Erster Tag	Zweiter Tag	Dritter Tag	Vierter Tag
Vor dem Wassertrinken	120 $\frac{1}{4}$	120 $\frac{3}{4}$	120	120 $\frac{1}{2}$
nach „	121	121 $\frac{3}{4}$	120 $\frac{7}{8}$	121 $\frac{1}{4}$
Abends	121 $\frac{1}{4}$	121 $\frac{1}{4}$	120 $\frac{1}{2}$	120 $\frac{3}{4}$
Körpergewicht des Louis				
Vor dem Wassertrinken	140	141 $\frac{1}{4}$	140 $\frac{1}{2}$	140 $\frac{1}{2}$
nach „	140 $\frac{1}{2}$	140 $\frac{3}{4}$	141	140
Abends	141	141	141	140 $\frac{3}{4}$

Der Genuss von 16 Unzen Bleichbrunnen bedingt mittelbar nach demselben eine Körpergewichtszunahme bei N.N. regelmässig, bei L. drei Mal erfolgt, an den letzten Tagen zeigt L. eine Körpergewichtsabnahme, an welchem Tag der innerliche Gebrauch der Soole bald nach dem Genuss zwei dünne Ausleerungen zur Folge hatte, welche Abnahme des Körpergewichts erklären. Die Körpergewichtszunahme ist vorübergehend, indem die Wägung in der Vor dem Wassergenuss im Verhältniss zum abendlichen Körpergewicht wieder eine Abnahme constatirt. Es liegt nahe, die Zunahme des Körpergewichts auf Retention des Wassers zurückzuführen, welche wieder ausgeglichen wird durch verdauungs- und Harnentleerung.

Die Temperatur zeigt im Durchschnitt von 6 Beobachtungen bei N.N. vor dem Genuss des Wassers . . .
nach „ „ „ „ „
bei Louis vor „ „ „ „ „
nach „ „ „ „ „

Wir finden eine constante Steigerung der Temperatur, die durchschnittlich 0,2° C. beträgt und vorzugsweise Folge der vermehrten Bewegung nach dem Wassergenuss betrachten ist.

Der Puls beträgt bei N.N. durchschnittlich
 vor dem Wassertrinken 79 in der Min.
 nach „ 73 „
 bei Louis vor „ 78 „
 nach „ 80 „

Der Puls zeigt in der Beobachtungsreihe des N.N. eine
 me, bei der des L. eine Zunahme. Die Respiration
 wieder solche Schwankungen, dass es überflüssig er-
 die bestimmte Anzahl zu verzeichnen, wobei ich auf
 en bereits Gesagte verweisen muss.

Die Harnanalyse zeigt folgende Ergebnisse:

Angabe des N.N. Stunden.	Feste Be- standtheile	Harnstoff	Harnsäure	PO 5	SO 3	Chlnatr.
10 C.C.	89,40 G.	48,25 G.	0,090 G.	5,10 G.	3,90 G.	18,08 G.
Angabe des Louis Stunden						
10 C.C.	57,28 „	34,04 „	0,050 „	3,10 „	2,90 „	16,04 „

Schlüsse, welche aus den eben angegebenen Beob-
 reihen resultiren, bestehen in einer vorzugsweise ver-
 Harnsekretion als Folge des Genusses vom Bleich-
 und treffen hauptsächlich in dem einen Falle vermehrte
 Ausscheidung, in beiden aber bedeutende Zunahme
 Verbindungen im Harn. Ein gesteigertes Nahrungs-
 stellt sich hier nicht in der Weise ein, wie beim
 der Bäder.

Der Schluss dieser Versuche beobachteten wir noch die
 ing des innerlichen Gebrauchs vom Bleichbrunnen in
 ing mit Soolbädern nebst 10 Litres Mutterlaugzu-
 vir wählten desshalb diesen Modus, weil in der Regel
 Trinkcur die Bäder mit Mutterlaugzusätzen gebraucht
 wesshalb es im Interesse unserer Beobachtung liegt,
 zung des Curbrunnens in Verbindung mit Mutterlauge

versetzten Soolbädern kennen zu lernen. Der Gebrauch des Soolbades ist derselbe, wie bei den bereits angegebenen Lebensverhältnisse, Diät, Beschäftigung sind gleich Beobachtungsreihen.

Die Körpergewichtsbestimmungen werden jetzt 4 Mal vorgenommen, das erste Mal in der Frühe, nach dem Gebrauche des Curbrunnens, das zweite Mal unmittelbar nach dem Curbrunnen und vor dem Vormittags zwischen 11 Uhr genommenen Bade, die dritte Wägung nach dem Abende und das vierte Mal Abends.

Die Ergebnisse der Wägungen sind folgende:

	Erster Tag. Pfund.	Zweiter Tag. Pfund.	Dritter Tag. Pfund.	Vierter Tag. Pfund.	Fünfter Tag. Pfund.
N.N. vor dem Curbrunnen- gebrauch	119 ¹ / ₄	119	119 ¹ / ₄	119 ¹ / ₂	119 ¹ / ₄
Nach dem Curbrunnenge- brauch u. vor dem Bade	119 ³ / ₄	120	120	120 ¹ / ₂	119 ³ / ₈
Nach dem Bade	119 ¹ / ₄	119 ¹ / ₂	119 ¹ / ₂	119 ³ / ₈	118 ³ / ₄
Abends	119 ³ / ₈	120	120	120 ¹ / ₂	119 ¹ / ₂
Louis vor dem Curgebrauch	139	139 ¹ / ₈	139 ¹ / ₈	139 ¹ / ₄	139 ¹ / ₈
„ nach dem Curgebrauch und vor dem Bade	139 ¹ / ₈	139	139 ¹ / ₂	139 ¹ / ₂	139 ¹ / ₂
Nach dem Bade	138 ¹ / ₂	138 ¹ / ₂	139	139 ¹ / ₂	139
Abends	139	139	139 ³ / ₄	139 ¹ / ₂	139 ¹ / ₂

Wenn man diese Tabellen mit den obigen sowohl dem Gebrauche der einfachen Soolbäder, als mit solchem Gebrauche versetzten, oder mit dem innerlichen Gebrauche des Soolwassers vergleicht, so bestätigen diese in übereinstimmender Weise die oben angegebenen Gewichtsverhältnisse. Wir sehen hier wieder die Zunahme des Körpergewichts nach dem Trinken des Bleichbrunnens (16 Unzen), Abnahme des Körpergewichts nach dem Bade, welches wieder durch gestiegenen Nahrungsbedürfniss am Abend eine Zunahme erfährt.

Wirkungen, welche das Bad und das Trinken des Bleichbrunnen für sich allein zur Folge haben, finden sich hier wieder als Combination ganz in derselben Weise.

Die Harnausscheidung ist an diesen Tagen im Verhältniss zu den normalen Tagen um ein bedeutendes vermehrt, in dem einen Falle L. sind von den festen Bestandtheilen der Harnstoff und nur Chlornatrium vermehrt, während bei N. der Harnstoff um etwas vermindert, aber die Chlorverbindungen vermehrt sind.

Harnmenge des N. in 48 Stunden.	Feste Bestandtheile	Harnstoff	Harnsäure	PO 5	SO 3	Chlornatrium
2490 C. C.	65,25 G.	39,30 G.	0,067 G.	4,15 G.	3,09 G.	17,35 G.
Harnmenge des L. in 24 Stunden.						
2045 C. C.	61,50 „	37,08 „	0,048 „	3,40 „	3,10 „	16,08 „

Aus diesen Versuchen geht hervor, dass der Bleichbrunnen in Verbindung mit Mutterlauge versetzten Soolbädern eine diuretische Wirkung äussert. Die Darmentleerungen sind während dieser Zeit vermehrt und in der Regel erfolgen täglich in der Frühe nach dem Gebrauch des Wassers 1—2 dünne Ausleerungen.

Die Pulszählungen ergeben im sechstägigen Durchschnitt für N. N. vor dem Curgebrauche = 76 Schl.

nach demselben . . . = 76 „

für Louis vor dem Curgebrauche = 83 „

während des Bades . = 74 „

Abends = 80 „

Wir beobachten auch hier wieder den Einfluss des Bades, welcher sich durch eine verminderte Pulsfrequenz manifestirt, ends zeigt sich wieder bei Louis eine Vermehrung des ses.

Die Temperatur ergibt durchschnittlich für N. N. N.
 dem Gebrauch des Wassers und der Bäder = 36°,7
 nach dem Bade = 36°,5
 für L. vor dem Curgebrauch in der Frühe = 36°,3
 nach dem Bade = 36°,1

Die Respiration ergibt auch hier wieder solche
 stante Zahlen, dass ich mich bezüglich deren Wertes in der
 Bestimmung auf das bereits oben Gesagte beziehen muss.
 Wirkung der Soolbäder und des mit Mutterlaugens
 versetzten Bades.

Im Allgemeinen sehen wir, dass ein Soolbad von 25 bis
 27° R. einen stärkenden Einfluss auf den menschlichen Or-
 ganismus ausübt, dass schwächliche Kranke nach einem Sool-
 bade sich kräftiger und wohler fühlen, während wieder bei
 andern mehr erethischen Personen durch den Reiz des Sool-
 bades die Irritabilität sich steigert und vorzugsweise durch
 Schlaflosigkeit, grosse Aufregung, Appetitmangel sich mani-
 festiren; Symptome, welche häufig bei grossen Quantitäten
 Mutterlaugenzusätzen sich noch steigern. Die eigentliche Wir-
 kung des einfachen Soolbades ist nicht nur auf direkte Ver-
 änderungen des Nervensystems, sondern auch auf solche des
 Stoffwechsels zurückzuführen; unmittelbar nach dem Bade
 tritt regelmässig eine Abnahme des Körpergewichts ein, die
 von ¼ Pfd. bis zu 1½ Pfd. variirt, diese gleicht sich durch
 gesteigertes Nahrungsbedürfniss nicht nur aus, sondern über-
 steigt noch das Körpergewicht in der Frühe vor dem Bade,
 dieser Verlust nach dem Bade mit dem darauffolgenden ge-
 steigerten Nahrungsbedürfniss ist im Stande, auf die Er-
 nährung wesentlich einzuwirken. Wir stimmen daher vollkommen
 mit den Untersuchungen Beneke's bezüglich des Verhalte-
 des Körpergewichts überein und halten es für sehr wicht-
 das durch das Soolbad bedingte gesteigerte Nahrungsbedürfniss

niss durch eine entsprechende Diät zu unterstützen. Wir können daher dem Soolbade die Wirkung vindiciren, dass dasselbe im Stande ist, die Anbildung neuer Gewebe zu begünstigen und die Rückbildung bestehender krankhafter Produkte zu fördern, was wohl auch der Grund ist, dass das Soolbad als zertheilendes Mittel für die Residuen entzündlicher Produkte zu betrachten ist, mögen dieselben rein entzündlicher Natur, oder specifischen Charakters sein, wie dies bei scrophulösen und syphilitischen Erkrankungen der Fall ist. Für die Mutterlaugbäder gilt alles das, was wir für das einfache Soolbad gesagt haben, nur dass die Wirkung derselben eine viel intensivere ist, dass durch grosse Zusätze Reizungserscheinungen eintreten, durch welche Fluxionen nach den verschiedenen Organen herbeigeführt werden und bei Neigung zu Blutungen dieselben herbeiführen, wie ich dieses häufig bei Gebärmutterkrankheiten beobachtete; ferner sieht man bei grossen Mutterlaugzusätzen Eczeme sich bilden, die von einigen Seiten als critische Badeausschläge betrachtet werden, jedoch nichts anders als durch Reizung der Haut bedingte Eczeme sind. Obgleich noch von vielen Seiten die Resorption des Wassers im Bade behauptet wird, so ist doch keinerlei Beweis hiefür geliefert, als dass höchstens an excoriirten Stellen der Haut, oder wenn das Badewasser in irgend ein Ostium gelangt, Aufsaugung stattfinden könne, die Untersuchungen Lehmann's in Oeynhausen, wie die Beneke's in Nauheim kamen zu einem negativen Resultate und meine Beobachtungen lassen keinerlei Anhaltspunkte gewinnen, welche die seit Decennien bestehende Hypothese über Resorption im Bade unterstützen könnte. Viele andere Beobachter, die genauere Studien über die Resorption des Jods in Bädern machten, kamen zu einem negativen Resultate, wie Parisot, *)

*) Parisot. Recherches expérimentales sur l'absorption par le régime externe. Comptes rendus 1863.

welcher den Speichel und Harn einer Reihe von Menschen untersuchte, die Bäder genommen haben, in denen 50–60 Grmm. Jodkali aufgelöst war und bei denen sich keine Spur desselben weder im Speichel noch Harn vorfand; ebenso die Untersuchungen. Demarquay's in Betreff der Resorption der unverletzten Haut gelangen zu einem negativen Resultat; derselbe schliesst sich der Ansicht von Willemmin an, dass nach längerer Zeit fortgesetzten Jodbädern das Jod nicht oder in höchst geringer, praktisch unwichtiger Quantität resorbirt werde; unter 16 Bädern, deren Jodkali-Gehalt 30–150 Grmm. enthielten, hatten 7 ein negatives Resultat, in den übrigen neun Versuchen war der Jodgehalt des Harns nach einer Stunde sehr schwach, am folgenden Tage etwas stärker; diese geringen Jodmengen können nach Demarquay durch Resorption vom Präputialsacke oder vom Anus aus in den Kreislauf gelangen. Im Speichel gelang der Nachweis von Jod nie. Man kann also nicht annehmen, dass die Heilung bei Soolbädern durch Resorption spezifischer Stoffe zu Stande kommt, sondern durch Steigerung des Stoffwechsels, durch Reizung der Nerven, durch wesentlich veränderte Lebensweise u. s. w. Man wird mir entgegenhalten, dass Eisenbäder Chlorose heilen, aber nirgends ist bewiesen, dass die Haut im Bade Eisen resorbirt; alle physiologischen Experimente und klinische Erfahrungen sprechen dafür, dass die Haut kein Eisen resorbiren kann, daselbe also nicht durch Bäder in die Haut gelangt und doch heilen Eisenbäder Chlorose, als innerlich genommenes Eisen; auch hier ist die Folge der Vermehrung der rothen Blutkörperchen als eine sicherere Betrachtung der Eisen-gehofenen und gebesserten Metamorphose zu betrachten. *) Objektive Untersuchungen während des Gebrauchs der Eisenbäder lehren ganz unzweifelhaft, dass, ehe die Menge der

*) Dr. Richter. Der Einfluss der Cellularpathologie auf die ärztliche Praxis. Berlin 1863. Verlag von Hirschwald.

rothen Blutkörperchen zugenommen hat, Spuren einer **Besserung** der ganzen Vegetation, wie grössere Leistungsfähigkeit der Muskeln, vermehrter Appetit und Zunahme des Körpergewichts sich einstellt.

Sowohl das einfache Soolbad, wie das mit Mutterlauge versetzte hat, wie oben beigefügte Tabelle ergibt, eine Steigerung der Nierensekretion zur Folge, bei welcher wir vorzugsweise eine vermehrte Ausscheidung der festen Bestandtheile beobachteten, die den Harnstoff und Chlornatrium treffen; diese vermehrte Harnausscheidung ist aber nach den angegebenen Körpergewichtsbestimmungen nicht auf direkte Aufnahme des Wassers im Bade zu beziehen, sondern wir müssen dieselbe als Folge einer durch das Bad bewirkte Reizung der Hautnerven betrachten.

Innerlicher Gebrauch der Soolquellen.

Es werden hier zum innerlichen Gebrauch entweder der Bleichbrunnen für sich allein oder die stärkere Quelle mit ersterem verdünnt genommen. Die Erfahrung lehrt uns, dass die stärkere Quelle mit $2\frac{1}{4}\%$ fixer Soolbestandtheile leicht Reizung der Magenschleimhaut herbeiführt, die sich durch Völle, Druck in der Magengegend, Appetitlosigkeit und Neigung zum Erbrechen manifestirt, Symptome, die auf Hyperämie der Magenschleimhaut sich bis zum Magencatarrh steigend zurückzuführen sind, welche aber beim Bleichbrunnen nicht vorkommen, es müssten gerade zu grosse Dosen genommen werden, was bei Patienten vorkommt, die bald den Effekt durch vermehrte Darmentleerungen sehen wollen. Die oben angegebenen Untersuchungen zeigen im Gegensatze zum Bade eine Körpergewichtszunahme unmittelbar nach dem Genuss des Bleichbrunnens, welche Zunahme auf Wasserretention zu beziehen ist.

Der Bleichbrunnen mit kleinen Dosen begonnen hat Druck, noch Völle in der Magengegend zur Folge; die Absonderung der Magenschleimhaut wird vermehrt, die Wirkung auf den Darmkanal ist sehr verschieden, entweder tritt in den ersten Tagen des Gebrauchs gar keine Veränderung in den Darmentleerungen ein, oft sogar Verstopfung, nach 2—3 malige dünne Darmentleerungen ein, die mit Wasser ein- Erleichterung der Kranken einhergehen. Nach einer grossen Richtung wirkt das Soolwasser durch Bethätigung der Nierensekretion und insbesondere sehen wir den Harnstoff und Natrium vermehrt, daher ein vermehrter Umsatz stickstoffhaltiger Gebilde stattfindet. Ausser der Wirkung auf vermehrte Absonderung der Nieren und des Darmkanals bethätigt der Bleichbrunnen seine Wirkung durch vermehrte Sekretion der Respirationsschleimhaut. In der Regel beginnt man mit kleinen Dosen, bei Kindern mit einem halben Glas, bei Erwachsenen mit einem Glas und steigt allmählig auf 3—4 Glas. Die einzelnen Dosen werden in Intervallen von 10 bis 15 Minuten genommen, während welcher Zeit mässige Bewegung im Freien nothwendig ist. Das Wasser wird in der Frühe nüchtern von 6—8 Uhr getrunken, ausnahmsweise bei schwächlichen Kranken, die das Wasser nüchtern nicht verschlucken können, kann vorher das Frühstück genommen werden. Eine Stunde nach demselben mit der Trinkkur begonnen. Portion Abends zwischen 5—6 Uhr wird noch eine kleine Dosis Wasser getrunken. Selbstverständlich richten sich die Dosen je nach der Wirkung und der Natur der Erkrankung; immerhin ist es nothwendig ebenso wie bei Behandlung mit Arzneimitteln den Gebrauch der Trinkkur dem individuellen Fall anzupassen. Am besten ist es, das Wasser frisch an der Quelle zu trinken, da dasselbe durch Transport in die Wölkung den Kohlensäuregehalt verliert und alsdann

— 34 —
rdaulich ist. Das Wasser wird entweder für sich oder ver-
ischt mit Molken*) getrunken.

Gebrauch der Soole zu Bädern.
Es ist aus den oben angeführten Untersuchungen über
Wirkung der Soolbäder auf den gesunden Organismus er-
htlich, dass zum Gebrauch der Bäder sich die Morgenstun-
am besten eignen und da der innerliche Gebrauch der
le in der Frühe vorausgegangen ist, so wählt man am
ten die Zeit etwa eine Stunde nach dem Frühstück. Die
mperatur des Bades richtet sich verschieden von 25—27° R. Die
uer des Bades ist verschieden nach dem in-
iduellen Fall, in der Regel beginnt man mit 10 Minuten und
gt allmählich, je nachdem das Bad vertragen wird, bis
einer Stunde, bei Kindern nie über eine halbe Stunde.
erstes Bad wird mit dem einfachen Soolbade begonnen,
wir dann gradirte Soole oder Mutterlauge zugesetzt, welch'
ere vorzugsweise angewandt wird. Ein wesentliches Mo-
t der richtigen Anwendung des Bades besteht daher in
Dosirung der Zusätze. Die Frage, wie lange man mit
Steigerung der Mutterlaugzusätze zu berücksichtigen; die
r zu beantwortende, vor allen Dingen sind Alter, Ge-
ht, Constitution und Erkrankung zu berücksichtigen; die
so lange mit Mutterlaugzusätzen zu steigern, bis auf
aut ein Exanthem der Haut zeigt, ist zu verwerfen, da dieses
er Reizbarkeit der Haut abhängt und oft Kranke bei
res Mutterlauge kein Brennen, weder Erythem, noch
zeigen, während bei andern mit kleinen Zusätzen schon
Eruptionen sich einstellen. Der Maasstab ist einerseits
eit mehreren Jahren befindet sich hier eine Molkenanstalt. Die
werden von einem Appenzeller bereitet, dem eine genügende
on Ziegen zur Verfügung stehen. Dieselben werden regelmässig
ens von 6—8 Uhr am Curbrunnen verabreicht.

die Erfahrung, anderseits das Befinden der Kranken; kleinen Kindern darf man nicht allzu freigebig mit Mutterlaugzusätzen sein, eben so wenig bei zarten Constitutionen, indem grosse Quantitäten Mutterlaugzusätze eine so intensive Steigerung in der sensiblen Sphäre des Nervensystems herbeiführen, dass die Kranken sehr aufgereggt werden über Schmerzen, Herzpalpitationen, schlaflose Nächte klagen Kopf- anstatt des stärkenden Gefühls nach dem einfachen Soolbade von grosser Mattigkeit und Hinfälligkeit befallen werden. So beobachtete ich besonders bei Frauenkrankheiten, in denen Neigung zu profuser Menstruation oder Gebärmutterblutungen besteht, dieselben sich steigern und die verschiedenartigsten Leiden verschlimmern; ebenso sind die Mutterlaugzusätze bei chronischen Brustübeln, bei denen Neigung zur Hämoptoe besteht, zu vermeiden. In vielen Fällen meiner gynäkologischen Beobachtungen liess ich daher entweder gar keine, oder sehr kleine Dosen Mutterlauge zusetzen, die Kranken befanden sich hierbei viel besser und die Resultate waren günstiger als diejenigen, die ich früher mit grossen Mutterlaugzusätzen behandelte. Während der Menses werden die Bäder ausgesetzt. Im Allgemeinen kann man daher annehmen, dass bei Kindern mit $\frac{1}{2}$ Litres Mutterlaugzusatz begonnen wird, allmählich auf 4 Litre gestiegen und gegen das Ende der Cur das Quantum Mutterlauge wieder reducirt wird, während bei Erwachsenen mit 2—4 Litres begonnen und allmählich je nach der Wirkung auf 20—30 Litres gestiegen wird. Die Anzahl der Bäder richtet sich wieder nach der Wirkung und dem Befinden der Kranken; man kann die Dauer einer Soolbadekur von 4—6 Wochen annehmen.

Oertliche Anwendung der Soole.

In vielen Fällen wird mit dem Gebrauch der Badekur noch die örtliche Anwendung der Soole verbunden. Trink- und Mutterlauge.

Umschlägen und Injektionen verbunden. Bei scro-Drüenschwellungen mit Neigung zur Eiterung, um zu fördern, werden lauwarne Umschläge von ein-cole mit Mutterlauge vermischt angewandt, ferner he bei chronischen Vaginalcatarrhen, chron. Endome-Infarcten u. s. w., wobei ich die Mayer'sche Clyso-gebrauchen lasse. Die von vielen Seiten gepriesene ula lassen wir nie gebrauchen, da dieselben während s für die Kranken sehr unbequem und durch den der Clysopumpe ganz überflüssig sind.

Einathmung der Gradirluft
in Schönlein empfohlen, wird dieselbe vorzugsweise ischen Catarrhen der Respirationsorgane gebraucht beruhigend auf die Athmungsorgane und zu gleicher elindes Expectorans, so dass bei bestehenden Reizungs-der Bronchial-Schleimhaut häufig Linderung beo-ird.

Von den Dämpfen der Soole,
im Kochen der concentrirten Soole in den Sied-ntstehen und bei verschiedenen rheumatischen Leiden werden, lasse ich keinen Gebrauch machen, da eher Nachtheile als Vortheile bringen. Denkt man ke an einer Siedpfanne stehen, aus welcher heisse nach den erkrankten Theilen strömen, denselben unde sich aussetzen, wobei nicht nur die den Dämpfen en Theile, sondern der ganze Körper in Transpira-hen, so sind die Kranken den nachtheiligsten Ein-sgesetzt und Erkältungen nicht zu vermeiden, da lem Siedhause, um in seine Wohnung zu gelangen, der freien Luft auszusetzen gezwungen ist. Ohne-ten die Dämpfe der siedenden Soole nach Polstorf*)

Engelmann. Kreuznach, seine Heilquellen und deren An-
i R. Voigtländer 1857.

so wenig Salzgehalt, dass nicht abzusehen ist diesen Dämpfen eine besondere Wirkung zu. Für Fälle, in denen Dampfbäder zweckmässig wir hier ein gut eingerichtetes russisches Dampf

Indicationen zum Gebrauche des Soo

Wir sehen das grösste Contingent der zu Curgebrauch kommenden Kranken an Scrofulose, hier tritt uns die verschiedene Auffassung der Natur dieser so verbreiteten Erkrankung entgegen; die einen betrachten dieselbe als primäre Dyscrasie, die andern als secundäre, auch beobachten wir Fälle, in denen eine Erkrankung noch nicht ausgesprochen ist und in der bloss von einer Diathese sprechen kann. Die Frage Scrofulose? ist eine sehr schwierig zu beantwortende müssen uns zunächst darauf beschränken, die einzelnen Erscheinungen zu bezeichnen, welche unter dem Gesagten als Scrofulose aufgefasst werden. Wir geben hier die Virchow's *) über Scrofulose. Man nennt Jemand wenn leichte, gewöhnliche Reize, die unter normalen Umständen keine Veränderung herbeiführen, Drüsen hervorbringen und namentlich ungewöhnlich gross beobachtet häufig bei Kindern, die an Eczemen des Kopfes leiden die zunächst liegenden Drüsen es die Cervicaldrüsen oder Inguinaldrüsen anschwellen solche Ausschläge, so bilden sich die geschwellten entweder zurück oder sind dauernder Natur.

Virchow nennt diese beiden Umstände grosse Proliferation der Organe und die Dauerhaftigkeit der Proliferation der Scrofulöse Diathese, die durch eine eigenthümliche Veränderung des lymphatischen Systems bedingt ist. Hier geht

*) Virchow. Die krankhaften Geschwülste. Berlin. Aufl. 1863.

ben auseinander, die Solidarpathologen beschuldigen die die Humoralpathologen das Blut; es bleibt nach nichts übrig, da man von einer primären Dyscrasie weiss, als auf eine eigenthümliche Constitution des tischen Systems zurückzugehen; zum Theil erklärt sich durch eine reichliche Entwicklung der lymphatischen tungen; eine solche physiologische Constitution genügt für die Erklärung, da es sich nicht um die Ausdehnung, r um die Art der Erkrankung handelt. Diese erklärt r aus einer pathologischen Constitution und die sucht r in einer Schwäche einzelner Theile oder Regionen, idere ihrer lymphatischen Organe, worunter eine Unvollständigkeit in der Einrichtung der Drüsen, zöhnlich mit Unvollkommenheit in der Einrichtung Gewebe (Haut, Schleimhaut u. s. w.) zusammenhängt. arakter der Scrofeln ist sehr häufig als erblich auf, welcher am meisten im kindlichen Alter hervortritt, noch unfertige, noch anwachsende Drüse sehr viele punkte bietet; allerdings ist nicht zweifelhaft, dass ifig Scrofeln im Laufe des Lebens durch schlechte schlechte Luft u. s. w. erworben wird. e, scrofulöse Habitus lässt sich nicht läugnen, obgleich mehr für die bereits vorhandene Krankheit, als für e Prädisposition gilt. Die positiven Produkte der se sind irritative Veränderungen der Gewebe, welche en hyperplastischen, theils den entzündlichen Charakter tragen. Die Drüsenveränderungen bestehen wesentlich in der Veränderung der zelligen Theile und zwar der Lymphaden, in der Regel haben die Zellen keine Dauerhaftig- beginnt in ihnen eine unvollständige Fettmetamorphose sich zuweilen eine Auflösung der Zellen oder eine Zer- der Anschwellung verbindet. Das erste hyperplastische Stadium kann sich bald ändern, es beginnt Zerfall der

der neugebildeten Elemente, so dass sie eine weisse, gelblich undurchsichtige trockene Beschaffenheit annehmen; entwickelt sich der käsige Zustand, welcher blos einen Theil der Drüse oder die ganze Drüse befallen kann. Die Masse erweicht in vielen Fällen, es entsteht käsige Flüssigkeit, es bildet sich im Umfang der Drüse eine entzündliche Anschwellung, dann kann in der Umgebung wirklicher Eiter entstehen, es bildet sich ein scrofulöses Geschwür, ist alles käsige Material entfernt, so bildet sich die eingezogene strahlige Narbe.

Es ist wohl kein Zweifel, dass bei solchen dauerhaften Erkrankungen der Drüsen bei der leichten Recidivfähigkeit, die wir bei scrofulösen Leiden sehen, das Blut mehr und mehr verändert wird, je nachdem die Gewebe in grösserer oder geringerer Ausdehnung, in höherem oder niedrigerem Maasse leiden. Von besonderer Bedeutung sind die Erkrankungen der Lymphdrüsen, weil sie in besonderer Weise die Blutmischung beeinflussen; so lange diese in hyperplastischem Zustande sich befinden, so lange führen sie zellige Theile in grösserer Menge ein und wir finden zuweilen sehr entwickelte Leukocythose. Mit dem käsigen Absterben hört diese auf und eine zunehmende Verarmung des Bluts ist die regelmässige Folge. Eine Drüse, die einmal käsig geworden, hört auf als Drüse zu existiren, sie ist dann weder funktionsfähig, noch eine Restitutio in integrum möglich.

Befallen diese scrofulösen Erkrankungen die Mesenterialdrüsen, wie wir sie so häufig bei den blass aussehenden, schlaffen Kindern in schlechten, feuchten Wohnungen, bei unzureichender Nahrung u. s. w. sehen, so ist wohl die natürliche Folge, dass allmählich Abmagerung und Erschöpfung sich ausbildet.

Es ist daher für die Behandlung der Scrofeln sehr wichtig, eine frühzeitige allgemeine und örtliche Behandlung

zu lassen, nicht blos eine solche der erkrankten Drüsen, sondern auch die der Haut und eimhautflächen, von denen aus die Drüsen ihre Reize fangen. Wir besitzen in unsrer hiesigen Soole ein kräftiges Heilmittel in Verbindung mit guter Luft, bei roborender und wenden die Soole theils innerlich, als Bäder örtlich als Umschläge und theils zu Injektionen an.

Bei frühzeitiger Behandlung sehen wir häufig die Drüsen-entzündungen zur Resorption gelangen, während bei veralteten, Drüsen Anwen- dung der Soole beobachtet wird. Besteht eine entzündliche Reizung der Drüsen und des umliegenden Bindegewebes, so beschleunigen wir durch laue warme Umschläge die beginnende Eiterung, die käsige Eiterung durch die eingezogene strahlige Narbenbildung charakteristisch ist.

Wenn ich der eben geschilderten Anschauung über Scrofulose, wie sie Virchow in ausführlicher Weise in seinem Buch über Geschwülste veröffentlichte, einige Fälle aus der ärztlichen Praxis beifüge, so mögen dieselben als Beleg dienen, inwiefern die Einwirkung der Soolbäder auf die verschiedenen Formen der scrofulösen Drüsenanschwellungen von

begleitet sind. Fall. N. aus Br. 1., 14 Jahre alt, kommt am 1. März 1865 zur Behandlung, nachdem derselbe vor zwei Jahren zum erstenmal Gebrauch der hiesigen Soolbäder 4 Wochen hier ver- litt, damals eine Anschwellung der Cervicaldrüsen, die sich durch den Gebrauch nicht veränderten. Die Drüsen-anschwellungen vergrößerten sich indessen, besonders die Cer- vicalen, hinter dem Ohre und der Parotisgegend, Sub-

maxilladrüse stark geschwollen, seit 14 Tagen entwickelt ein Eczem der Wangen, das sich nach den beiden horizontalen Aesten des Unterkiefers bis zum Mundwinkel erstreckt, seitdem nimmt die Drüenschwellung zu, das Exanthem entwickelt sich in der ersten Zeit des Curgebrauchs stärker, Bläscheneruption verbreitet sich über das ganze Gesicht, die Behandlung besteht im innerlichen Gebrauch des Bleichbrunnens, Soolbädern mit Mutterlaugzusätzen bis zu 22 Litres, Umschlägen von Soole und Mutterlauge auf die hypertrophischen Drüsen, der Erfolg ist ein guter, das Eczem kommt zur vollständigen Heilung, die Anschwellungen der Halsdrüsen werden verkleinert, theils zur vollständigen Heilung zurückgeführt, theils

Zweiter Fall. Frau S., eine starke, kräftige Frau, in den 50er stehend, seit 5 Jahren an einer Drüenschwellung des Halses leidend, klagt über Druck im Halse, Beengung. Die Untersuchung der Brustorgane ergiebt normale Verhältnisse, Anschwellung der Glandula submaxillaris von der Grösse eines Hühnereies, dieselbe schmerzlos, die Haut normal. Die Behandlung besteht in Soolbädern mit Zusätzen grosser Quantitäten Mutterlauge, Umschläge von Mutterlauge. Nach vierwöchentlichem Curgebrauch keine Veränderung im Befinden, die Drüenschwellung wie früher.

Dritter Fall. Frau D. aus R., 30 J. alt, kommt am 5. August 1865 wegen einer seit October 1864 bestehenden Drüenschwellung auf der rechten Seite des Halses mit Infiltration des umgebenden Gewebes, die sich vom horizontalen Ast des rechten Unterkiefers bis zur rechten Clavicula erstreckt. Dieselbe gebraucht bis zum 2. September Soolbäder mit Mutterlaugzusätzen, Umschläge von Mutterlauge und Soole auf die erkrankten Theile, beim innerlichen Gebrauch des Bleichbrunnens. Der Erfolg bestand darin, dass sich während des hiesigen Aufenthalts ein Abscess bildete, der durch Incision geöffnet, wobei sich viel Eiter entleerte, die käsige Drüse

allmählich abgestossen und es bildet sich ein einfaches
 Geschwür, das wohl in der Heimath zur Heilung gekommen ist:
 Diese drei Fälle repräsentiren im Allgemeinen das Vor-
 und die Ausgänge der scrofulösen Drüsenschwellungen
 Halses, im ersten Falle Rückbildung der hyperplastischen
 Drüse mit Heilung des Eczems, der zweite Fall eine indo-
 Drüsenschwellung, die trotz aller angewandter Reizmittel,
 dies so häufig beobachten, keine Veränderung erleidet,
 dritte Fall Entwicklung käsiger Massen der Drüse, es
 et sich im Umfang der Drüse eine entzündliche An-
 wellung, die in wirklichen Eiter übergeht, der durch In-
 on sich entleert und ein scrophulöses Geschwür zurücklässt,
 ches in der Regel durch eingezogene strahlige Narbe heilt. —
 Aehnliche Veränderungen wie die Lymphdrüsen unter der
 aut bieten die in verschiedenen Organen befindlichen Drüsen,
 ierher gehören die scrofulöse Bronchitis und die scrofulösen
 Darmcatarrhe. Die scrofulöse Bronchitis bedingt Anschwellung
 der Bronchialdrüsen, die entweder zu ihrem normalen Umfange
 zurückkehren, oder es entstehen Veränderungen, die durch Bildung
 käsiger Produkte sich auszeichnen. Die scrofulöse Bronchitis
 verläuft mit andauernden febrilen Zuständen, Abmagerung *)
 u. s. w. Diese ist von der eigentlichen Tuberculose zu trennen,
 die scrofulöse Schwellung der Bronchialdrüsen kann sich mit
 Tuberculose compliciren. Die Formen der scrofulösen Bron-
 chitis abgelaufenem Fieber eignen sich zum Gebrauche
 der Soolbäder und Molken, während die scrofulöse Pneumonie
 und die eigentliche Tuberculose kein Heilobjekt für unsre
 Quellen bieten.

*) Nähere Beschreibung Virchow's Aufsatz in der medicin. Wochen-
 schrift Nr. 24.
 1856. Vortrag über Schwindsucht in der Naturforscherversamm-
 lung zu Speyer 1861.
 Virchow die krankhaften Geschwulste. Berlin Aug. Hirschwald 1863.

Es würde die Grenzen dieser Schrift überschreiten, ich alle scrofulöse Erkrankungen, die hier zur Behandlung kommen und theilweise mit gutem Erfolge behandelt specieller anführen, es mögen hier nur noch scrofulöse Ophthalmien, Erkrankungen der Nasenschleimhaut und des Gehörgangs eine Stelle finden.

Der chronische Nasencatarrh ist eine sehr häufige Erkrankung scrofulöser Individuen und charakterisirt sich durch eine schleimig-eiterige Absonderung aus der Nase und durch anhaltenden Schnupfen; bei der Untersuchung finden sich häufig am Eingang der Nase Erosionen, welche mit Krusten bedeckt sind, unterscheidet sich aber wesentlich von der Ozaena, bei welcher eine übel riechende Absonderung stattfindet; stehen die Erosionen längere Zeit, so kommt es zu wirklichen Ulcerationen, die sich sehr häufig auf die Nasenknochen ausdehnen und zur Caries derselben führen; diese an und für sich hartnäckige Krankheit gehört zu den Uebeln, welche schwer heilbar sind, während der einfache chron. Catarrh der Nasenschleimhaut unter der Einwirkung der Trink- und Badekur, in Verbindung mit dem Einziehen von Soolwasser in die Nase von gutem Erfolge begleitet ist; häufig beobachtet man beim einfachen chron. Catarrh der Nasenschleimhaut Krustenbildung am Eingang der Nasenhöhle, so dass dieselbe vollständig verstopft wird und beschwerte Respiration zur Folge hat; hier handelt es sich zunächst um Entfernung der Krusten, wesshalb wir in Verbindung mit der Badekur öfters Gebrauch von energischen Aetzungen mittelst Silbernitrat machen.

Noch wollen wir der Otitis externa erwähnen, die wir so häufig bei scrofulösen Kindern beobachten und welche gewöhnlich von Seiten der Angehörigen als ein sich unbedeutendes Leiden betrachtet wird, sich aber öfters durch Fortschreiten der Entzündung von dem äussern Gehörgang auf den tiefer gelegenen Partien, das Trommelfell, die Paukenhöhle

des knöchernen Gebilde des innern Ohrs zu den traurig-olgekrankheiten führt; wir finden bei der Otitis externa profuse eiterige Absonderung. Während der Gebrauch der Soolbäder das Allgemeinbefinden bessert, so lässt sich von der heilenden Einwirkung der Soole häufig ein günstiger Erfolg erwarten.

Die scrofulösen Ophthalmien sind unter den hier Genesung findenden häufig vertreten und zwar von der einfachen Conjunctivitis scrofulosa bis zu den heftigsten Formen. Dieselben haben, wie die meisten scroful. Erkrankungen den Charakter der Recidivfähigkeit, wie folgender Fall zeigt:

Frl. S., 13 Jahre alt, ein zartes, blass aussehendes Mädchen leidet seit 1½ Jahren an Scrofulose. Dieselbe kommt am 18. Juni 1866 zur Cur. Chronische Conjunctivitis mit Trübung der Cornea, starker Thränenfluss mit grosser Lichtscheu. Nase geschwollen, eczematöse Eruptionen in beiden Nasenhöhlen. Anschwellung des linken Kniegelenks mit einem Durchmesser von 33 Cm.

Die Kranke gebraucht täglich 2—3 Glas Bleichbrunnen, Soolbäder mit Mutterlaugzusätzen; nach 14tägigem Gebrauch der Cur bessert sich das Leiden in einer Weise, dass die Lichtscheu, Thränenfluss vollkommen beseitigt, und nur noch eine leichte Trübung der Cornea bestand. Nach einem erfrischenden Spaziergang tritt Recidive der Ophthalmie ein, die Symptome sind jetzt heftiger, als bei der Ankunft. Nach 14tägigem Aussetzen der Cur wird dieselbe wieder bis zum 1. Juli fortgesetzt, zu welcher Zeit sich das Augenleiden gebessert hat, immerhin bestanden noch Röthung, Lichtscheu, Thränenfluss und Trübung der Cornea. Anschwellung des linken Knie's hat nur noch 32 Cm. im Umfang. Obwohl leichtere Formen der scroful. Ophthalmie unter dem Gebrauch der Soolbäder zur Heilung kommen, so finden wir hier wieder, wie in allen scrofulösen Erkrankungen, die

Fähigkeit, auf leichte Reize hin zu recidiren, mögen dieselben Folge von Erkältung, Erhitzung oder unzweckmässiger Lebensweise sein.

Rhachitis.

Diese früher der Scrofulose zugetheilte Erkrankung nach den neuen Untersuchungen von derselben getrennt, wird kommt vorzugsweise als Kinderkrankheit vor, die zwischen dem ersten und fünften Lebensjahre beginnt. Wer sieht häufig die blassen, anämischen Kinder mit Verkrümmung der untern Extremitäten, Auftreibung der Gelenke mit Beschaffenheit der Knorpelsubstanz, hiebei leiden dieselben an Magenbeschwerden, Diarrhoen mit Verstopfung wechselnd, Aufgetriebenheit des Unterleibs, schmalem Thorax, mit welker, runzlicher Haut. Die Knochenenden besonders der untern Extremitäten aufgetrieben, die Tibia verkrümmt, die sogenannten Säbelbeine darstellend.

Rhachitis kommt selten zur Behandlung des Soolbads und mir ist nur ein Fall bekannt, in dem unter der Einwirkung des Soolbads ein 4 Jahre altes Kind geheilt wurde, dessen Knochenwachsthum nach einem zweijährigen Gebrauch der Soolbäder ein normales Verhältniss annahm, die Weichheit und Aufgetriebenheit der Epiphysenknorpel verminderte sich, die Krümmung der untern Extremitäten, die sehr hochgradig war, verlor sich allmählich.

Krankheiten der Gebärmutter und ihrer Anhangsorgane. Neben den scrofulösen Erkrankungen sind es die Krankheiten des Uterus, welche am stärksten unter den Bädern gebräuchlichen Kranken vertreten sind. Die Krankheiten des Uterus haben theilweise ihre ursächlichen Bedingungen in den Texturveränderungen des Uterusgewebes und bedingen von da aus Ernährungsstörungen, die eine Veränderung herbeiführen, den ganzen Organismus in

leidenschaft ziehen und sich einerseits als anämische Zustände manifestiren, anderseits die ganze Gruppe nervöser Symptome als Hysterie darstellen, oder es sind in den Kinderjahren scrofulöse Erkrankungen in der Entwicklungsperiode Chlorose vorausgegangen, die zu verschiedenen Störungen in den Funktionen des Uterus disponiren.

Chronische Endometritis.

Betrachten wir die einzelnen Erkrankungen des Uterus, so ist es zunächst der chronische Catarrh der Uterusschleimhaut, der entweder für sich allein oder complicirt mit andern Erkrankungen desselben zur Beobachtung kommt. Die an chronischer Endometritis Leidenden sind mit wechselndem Ausfluss aus den Genitalien behaftet, wobei die Untersuchung mit dem Speculum die bekannten Symptome aufgelockerter, dunkel gerötheter Portio vaginalis mit Erosionen ums Orificium externum zeigt. Die meisten der mir zur Behandlung übergebenen Kranken litten an Digestions-Störungen mit Obstruction, Harnbeschwerden, ziehenden Schmerzen in der Kreuz- und Inguinalgegend, Anomalien der Menstruation, consensuellen Nervenleiden aller Art, profusen Blennorrhoeen, selbst sieches Aussehen beobachtet man häufig; in den Kinderjahren gingen oft scrofulöse Erkrankungen voraus, während in der Entwicklungsperiode Chlorose sich zeigte. Der Ausfluss ist sehr wechselnd, manchmal copiös, zuweilen vermindert; bei langer Dauer dieses quälenden Leidens kommen die Kranken herunter und es stellen sich allgemeine Ernährungsstörungen ein, die sich durch Abmagerung, blasses, anämisches Aussehen und grosse Gemüthsverstimmung äussern. Wir unterlassen es, die Erfolge der Soolbäder durch Anführung von Krankengeschichten zu belegen, indem dieselben kein besonderes Interesse darbieten. Diejenigen Formen chron. Endometritis bei Frauen, die während der Kinderjahre an

Scroflose litten, gebrauchen die Soolbäder mit gutem Erfolge, in der Mehrzahl der von mir behandelten Fälle ging innerliche und örtliche Behandlung voraus, die Soolbäder werden mit dem innerlichen Gebrauch des Bleichbrunnens und Injektionen von Soole angewandt. Wir beobachteten viele Fälle, die sich eines günstigen Erfolges bei diesem von Natur aus so hartnäckigen Leiden zu erfreuen hatten, während bei inveterirten Catarrhen die Erfolge sehr zweifelhaft sind, indem während der Behandlung bald Nachlass, bald Vermehrung der Blennorrhoe sich einstellte. In den wenigsten Fällen der Gebärmutterleiden besteht chron. Endometritis allein, sondern ist mit den verschiedenartigsten Texturerkrankungen des Uterusgewebes, mit Lageveränderungen, Neubildungen, mit Krankheiten der Anhänge des Uterus complicirt.

Die Lageveränderungen des Uterus, sowohl die Flexionen, Versionen, als auch Prolapsus Uteri und Neubildungen sind es, welche in Verbindung mit chron. Endometritis vorkommen. A priori kann man nicht annehmen, dass Bäder überhaupt auf Lageveränderungen der Gebärmutter eine besondere Einwirkung haben könnten und doch sind es diese, welche die Mehrzahl der von mir behandelten Fälle ausmachen, und dessen aus der Praxis der Herren Geheimrath Carl Mayer und dessen Sohn Louis Mayer meiner Behandlung überwiesen wurden. In allen Fällen ging die entsprechende innerliche, örtliche und technische Behandlung voraus, in der Regel kamen die Kranken in ihren örtlichen Leiden bereits gebessert zur Cur, um unter der Einwirkung der Soolbäder, unter dem Einfluss eines gesunden Clima's bei entsprechendem diätetischem Verhalten der Genesung entgegenzugehen.

Betrachten wir die Symptome der Knickungen der Gebärmutter, so sehen wir vor allen Dingen bei einer längeren Zeit bestehenden Knickung eine Verengung des Internum, die Ausfuhr der catamenialen Absonderung und

mnorrhoeischen Sekrets wird hierdurch gestört, in Folge
 eine Reihe secundärer Störungen eintreten, die Gebä-
 rter wird durch Anhäufung der Sekrete ausgedehnt, durch
 rung des Gewebes in anhaltenden Reizungszustand versetzt,
 here Folgen der Knickungen des Uterus sind venöse Hype-
 mien, bedingt durch Behinderung des Rückflusses des Bluts
 der geknickten Stelle, wodurch Schwellung des Uteruskör-
 entsteht; chronische Oophoritis ist sehr häufig combinirt.
 Folge des Drucks des Gebärmutterkörpers entsteht häufig
 metritis und Pericystitis, wird der Uterus nicht reponirt,
 entstehen Pseudomembranen, die denselben fixiren. Ein
 fehlendes Symptom ist die Blennorrhoe, welche bald mehr,
 bald weniger profus eintritt.

Die weitem Symptome der Lageveränderung ergeben sich
 den anatomischen Verhältnissen, bei Anteflexionen Druck
 die hintere Blasenwand durch Herabtreten des Fundus
 in die Bauchfelltasche zwischen Harnblase und vordere
 wand des Uterus, welcher sich durch die so lästige Erschei-
 ung des häufigen Drangs den Harn zu entleeren kund giebt,
 sich manchmal bis zur unvollkommenen Incontinenz stei-
 ert, während bei Retroflexionen durch Druck auf den Mast-
 arm und Zerrung der hintern Blasenwand sowohl Störungen
 der Harnentleerung, als auch sehr hartnäckige Obstruction
 sich einstellen. Eine wesentliche Störung erfahren die Menses,
 bereits einige Tage vor Eintritt derselben klagen die Kranken
 über grosse Mattigkeit, Verstimmung, die mannigfaltigsten
 Störungen der Innervation, Herzpalpitationen, Kopfschmerzen,
 Druck und Völle in der regio epigastrica und heftige Schmerzen
 Unterleibe, die oberhalb der Symphyse nach beiden Seiten
 gegen die Sacralgegend ausstrahlen. Die Menstruation ist
 sehr unregelmässig, bald tritt dieselbe frühzeitig, bald zu
 spät ein und der Eintritt derselben kündigt sich unter grosser
 Schmerzhaftigkeit im Unterleibe an. Selbstverständlich kann

die Behandlung durch Soolbäder sich nur auf die der Lageveränderung beziehenden secundären Veränderungen beschränken, die örtliche Behandlung der Deviationen speciellen Gebiete der Gynäkologie anheim. Wir se 42 behandelten Fällen von Lageveränderung, bei (mechanische Behandlung mittelst Sonden vorausgegangen häufig die Ernährung sich günstiger gestalten, das A befinden sich bessern, die secundären Erscheinungen gehoben, theilweise gebessert; immerhin sind unt Fällen einzelne verzeichnet, in denen keine wesentl änderung weder im Allgemeinbefinden, noch in lichen Erscheinungen zu constatiren ist.

Chronische Metritis (chron. Infarct der Gebärmutter)

Bei der chronischen Entzündung des Gebärmutter findet man eine Vergrößerung des Uterus, welche beträchtliche Vermehrung des Bindegewebes verdichtet erscheint. Die chronische Metritis ist (einer acuten Metritis, entwickelt sich aber auch öfters ohne besonders hervortretende Symptome n Puerperium, häufig beobachtet man chron. Metritis orten, oder in Verbindung mit Lageveränderungen d Fibroiden, Prolapsus u. s. w. Chronische Endometritis öfters mit dem Infarct complicirt, chronische Hyper Ovarien, circumscripte Peritonitiden, welche Anlöt Uterus an die Beckenwandungen herbeiführen.

Die Symptome derselben sind vorzugsweise Sch Ziehen in der Beckengegend mit zeitweise auftretenden Schmerzen in der Leistengegend, welche sich l Kreuzbein- und Leistengegend erstrecken, Obstruction, Harnbeschwerden, profuse Blennorrhoe beobachtete ich öfters; es treten mässigkeiten der Menstruation ein, deren Eintritt mit Schmerzen verbunden stattfindet und eine verminderte

heidung menstrualen Bluts zur Folge hat, die zur vollständigen Amenorrhoe führen kann, obgleich manchmal profuse Blutung beobachtet wird. Wie bei andern Gebärmutterkrankheiten leiden die Kranken an Verdauungsstörungen, cardialischen Beschwerden, so dass bei langer Dauer allgemeine Ernährungsstörungen eintreten, die eine veränderte Blutmischung Folge haben, zur Chlorose und verschiedenen Nervenstörungen führt. Die Untersuchung lässt den vergrößerten Uterus oberhalb der Symphyse nachweisen, die Vaginalportion steif, verlängert, tief gegen Os sacrum stehend. Zur Feststellung der Diagnose ist es nothwendig, in vielen Fällen der Uterussonde Gebrauch zu machen, welche bezüglich Lage und Ausdehnung die sichersten Anhaltspunkte bietet, so mehr, als die chronische Metritis öfters mit Lageveränderungen des Uterus complicirt ist. Der Verlauf ist ein sehr langwieriger und es treten durch die Menses öfters Reaktionen ein. Wir besitzen in den Soolbädern ein Heilmittel, die secundären Folgen der chron. Metritis zu beseitigen, die Blennorrhoe vermindert sich, die so hartnäckige Obstruction und Harnbeschwerden werden behoben, das Allgemeinbefinden bessert sich und wir sehen solche Kranke sich erholen; einen ausgedehnten Gebrauch bei der Behandlung chron. Metritis machen wir von der Uterusdouche, die bereits von Kiwisch gegen dieses hartnäckige Leiden empfohlen ist. Auch bei den genauesten Messungen mittelst Sonde ist es mir bei vielen Fällen chron. Metritis, die mir hier zur Behandlung kamen, nicht gelungen, während einer 4—6wöchentlichen Cure eine Verkleinerung des vergrößerten Uterus zu constatiren.

Geschwülste des Uterus.

Unter den Geschwulstbildungen des Uterus sind es vorzugsweise die Fibroide der Gebärmutter, für welche die Soolbäder sich einen gewissen Ruf erworben haben und manche

Beobachter wollen vollständige Resorption der Fibroide und häufige Verkleinerung derselben gesehen haben. Wenn man aber berücksichtigt, dass Fibroide oft längere Zeit stationär, bisweilen sehr rapide wachsen und wie schwierig es ist, den Umfang einer fibroiden Geschwulst so genau zu bestimmen, dass eine mehr oder weniger stattfindende Abnahme während einer 4—6wöchentlichen Cur mit Präcision bestimmt werden kann, so müssen die Mittheilungen über Resorption der Fibroide und Verkleinerung derselben mit grosser Vorsicht aufgenommen werden, obgleich durch die pathologische Anatomie constatirt ist, dass durch Verfettung, Verknöcherung und Verkreidung der Fibroide eine rückschreitende Metamorphose möglich ist, oder dass durch circumscripte Entzündung mit eintretender Eiterung Fibroide ausgestossen werden können, wie dies Lee in einem Falle, Chiari in zwei Fällen und Wiesbaden *) in einem Falle beobachteten. Meine Erfahrungen über Behandlung der Fibroide stimmen mit denen Beneke's in Nauheim vollkommen überein, dem es bis jetzt auch nicht gelungen ist, irgend ein Fibroid gesehen zu haben, das durch die Nauheimer Soolquellen an Umfang abgenommen hat. Von vier von mir beobachteten Fällen fibröser Geschwülste hatten zwei ihren Sitz an der hintern Uteruswand, wodurch in einem Falle Retroversio Uteri bedingt war, nach einem 3—4wöchentlichen Gebrauch der Soolbäder hat sich das Allgemeinbefinden wohl gebessert, eine Veränderung der Fibroide an der hintern Wand des Uterus in ihrem Umfange war nicht zu constatiren (Juli 1863); in einem dritten Falle, in dem der Uterus sehr vergrössert, mehrere interstitielle Fibroide an der vordern Wand des Gebärmutterkörpers ihren Sitz hatten, konnte man keine Abnahme derselben beobachten. Der vierte Fall betrifft

*) Dr. Wiesbaden. Studien und Erfahrungen über die Heilquellen von Kreuznach. Verlag von R. Voigtländer. 1865.

submucöses Fibroid, welches die Gebärmutter in dem Masse ausdehnte, dass die Geschwulst oberhalb der Symphyse der Grösse eines Kindskopfes zu fühlen war und hier ten sich sowohl Bäder, als Umschläge mit Injektionen Soole ohne irgend welche Einwirkung auf die Grössenverhältnisse der Geschwulst. Die Indicationen zum Gebrauch Soolbäder können sich daher nur auf die aus den fibrösen Tumoren resultirenden secundären Veränderungen beziehen, die durch Fibroide bedingte Hypertrophie des Uterusgebietes, auf die Reizungszustände des Peritoneums, auf die häufig auftretenden profusen des Peritoneums, auf die Katamenien, auf die hiermit complicirte Blennorrhoe.

Perimetritis und Parametritis.

Leichte Verwechslung fibröser Geschwülste findet durch eintzündliche Exsudate statt, die entweder in der Excavatio vesico-uterina oder in dem Douglas'schen Raume stattfinden, die sowohl das einfache laue Bad, in höherem Grade das Soolbad mit gutem Erfolge gebraucht werden. —

Die Perimetritis beschränkt sich auf die Peritonäalfalten, welche die Gebärmutter überziehen und führt zu Ausschwitzungen, welche in grösserer Menge zu abgesackten Exsudaten führen. Durch die Perimetritis werden verschiedene Störungen in den Funktionen der Gebärmutter gesetzt, indem es häufig zu Verwachsungen kommt, wodurch Lageveränderungen der Gebärmutter entstehen; es kommt bisweilen zur Eiterung, wodurch es zur Perforation je nach dem Sitze des Exsudats kommt; so sah ich in einem Falle von puerperaler Perimetritis, in dem sich das Exsudat in der Excavatio vesico-uterina absackte, Perforation durch die hintere Blasenwand und Entleerung des Eiters durch die Harnblase, wobei dem Harn grosse Mengen Eiters beigemischt waren. Wie leicht Exsudationen in Folge von Perimetritis zur Verwechslung mit

Fibroiden in der vordern Wand der Uterus führen, zeigt folgender Fall.

Eine 31 Jahre alte Frau, seit 3 Jahren verheirathet, seit dem 16. Jahre menstruirt, litt in den Entwicklungsjahren an Chlorose, hat zwei Mal geboren, zum letzten Male im Frühjahre 1864, erkrankte 14 Tage nach der Entbindung unter den Erscheinungen grosser Schwäche, Schmerzen im Unterleibe und beider Hypochondrien, Fiebererscheinungen, zu welcher Zeit sie etwa 4 Wochen krank war. Im August 1865 kommt dieselbe zum Gebrauche der Soolbäder hierher, klagt über grosse Schwäche, Mattigkeit, Appetitlosigkeit mit unregelmässiger Verdauung, seit 14 Tagen täglich 4—5 flüssige Darmentleerungen mit Schmerzen im Unterleibe, häufiger Drang zum Uriniren mit Schmerzhaftigkeit, hiebei die Menstruation regelmässig alle 4 Wochen mit mässigem Blutabgang, Schmerzen im Unterleibe und Kreuzgegend; bei der Untersuchung findet sich eine Geschwulst hinter der Symphyse, die sich von den Bauchdecken aus leicht dem untersuchenden Finger entgegen-drücken lässt, dieselbe gross, schmerzhaft. Die Vaginalportion nach hinten gegen Os sacrum gerichtet, Fundus Uteri nach vorn, intumescirt. Dieser Fall gehört zu denen, welche eine Differentialdiagnose zwischen Fibroid und Exsudat zulassen, für letzteres sprachen das Auftreten nach dem Wochenbette, die Schmerzhaftigkeit der Geschwulst, die allgemeine Schwäche und Abmagerung, noch mehr aber die Abnahme der Geschwulst und der verschiedenen Beschwerden während des Gebrauchs des Soolbads und die entschiedene Besserung des Allgemeinbefindens. Während die einfachen lauen Wasserbäder bereits einen günstigen Einfluss auf die Rückbildung dieser entzündlichen Produkte ausüben, so findet dieselbe noch in höherem Grade beim Gebrauch der mit Mutterlauge versetzten Soolbäder statt; hierher gehört noch die Parametritis, welche in einer Entzündung des Fett- und Bindegewebes der untern und

es Uterus und der Harnblase besteht, welche
and des Archivs beschrieben hat.

Oophoritis chronica.

Die Entzündung der Ovarien ist es, für welche
auch der Soolbäder empfohlen wird und für
mit gutem Erfolge angewandt werden. Die-
mit andern Erkrankungen des Uterus com-
Folge puerperaler Processe. Die Symptome
lung der Ovarien bestehen, wenn der seröse
afficirt ist, in Schmerzen der Ovarialgegend
ite, oft ist eine Anschwellung durch die
nachweisbar; bei der Vaginaluntersuchung
den Scheidengrund entweder seitlich vom
demselben gegen den Douglas'schen Raum
Ovarium, welches leicht mit andern Uterus-
hseilt werden kann, so dass auch hier wieder
gebrauch der Uterussonde anzuwenden ist,
ten Anhaltspunkte bietet, ob die Geschwulst
oder den Ovarien angehört. Die Menstru-
regelmässig; zuweilen Amenorrhoe, in einem
14 Tage eintretende Katamenien mit pro-
Der Gebrauch der Soolbäder in Verbindung
schlagen auf den Unterleib leistet gute
hreren Fällen beobachtete ich vollständige
geschwollenen Ovarien. Anders verhält es
lichen Ovariencysten und Cystoiden, durch
Peritonäums mit Peritonitis herbeigeführt
mögen die Soolbäder immerhin von Nutzen
ich bei grossen Ovarialtumoren beim Ge-
es weder Veränderung in dem Allgemein-
he im Tumor selbst; es kann daher nach
keine Rede davon sein, dass ein mit

Mutterlauge versetztes Soolbad irgend welche Einwirkung **Ovariencysten** haben könne und bei den in 3 Fällen von **riencysten** vorgenommenen genauen Messungen war ich im Stande, nach Beendigung der Badekur eine Verkleinerung der **Ovariencysten** constatiren zu können.

Unter den Erkrankungen der männlichen Geschlechtsorgane sind es die Orchitis und Hypertrophie der Prostata, deren Gebrauch die Soolbäder indicirt sind mit Ausnahme von syphilitischen Affectionen, bei denen Soolbäder über keine Anhaltspunkte zur Heilung bieten. Wiewohl die Vergrößerung der Prostata vorzugsweise eine Krankheit vorgerückten Lebensalters ist und eine Rückbildung oder Vergrößerungen durch das Bad nicht zu erwarten ist, so ist doch in einem Falle bei einem jungen Manne, der an linker Orchitis mit Epididymitis litt, welche mit Vergrößerung der einen Seitenhälfte der Prostata complicirt war, gute Folgen von dem Gebrauche des Soolbades. Die Symptome bestanden in Vergrößerung des linken Hodens mit heftigen Schmerzen, Spannung in der Perinaealgegend, häufiger Drang zum Uriniren fand statt, so dass während des Tages $\frac{1}{2}$ Stunde der Harndrang sich einstellte, wobei mit schwachem Strahl trüber, flockiger Harn entleert wurde mit dem Geffühl der unvollständigen Harnentleerung; hiebei Obstruction; Untersuchung per anum ergiebt beträchtliche Vergrößerung der einen Seitenhälfte der Prostata. Unter dem Gebrauche des Soolbades bildete sich Eiterung, die sich nach Aussen entleerte, die Hodengeschwulst minderte sich, wobei eine kleine indurirte Stelle zurückblieb; der so häufige Drang zum Uriniren liess nach, so dass der Kranke nach dem Gebrauche der Cur während zweier Stunden im Stande war, den Harn zurückzuhalten, die trübe, flockige Beschaffenheit desselben verschwand allmählich und die Untersuchung der Prostata wies keine

nen Gebrauch des Soolbads eine entschiedene vergrösserte Prostata nach. Die in vorgefundene Vergrösserung der Prostata sah zu der Zeit der Traubenkur, welche ich in Soolbädern gebrauchen liess; ohne eine Vergrösserung der Prostata zu beobachten, milder Symptome des so erschwerten Harnlassens, der Harnentleerung und der Druck unterhalb des Perineums.

ronische Hautkrankheiten.

ronischen Hautkrankheiten liefert das Eczema te Contingent zum Gebrauch der hiesigen n von den Eczemen, die häufig bei scrofulösen andlung kommen, sind es besonders chron glich als das Produkt örtlicher Ernährungs- aut zu betrachten sind, in denen sich die len erfolgreich erweisen. Wir sehen die ormen des Eczems von der Bildung einfacher rem durchsichtigen klaren Serum ausgedehnt, h trübe und milchig wird (als Eczema sim- impetiginodes,) sowie bei Vermehrung des der Vesikeln die Epidermis erweicht und , so dass entzündete und excoriirte Flächen elche eine reichliche Absonderung ergiessen und das geröthete Corium blosslegen. Die gehören wohl zu den hartnäckigsten Haut- bedürfen einer sehr energischen Einwirkung unge versetzten Soolbäder. Wer die an chron. ten nach der anscheinenden Heilung noch er seinen Augen hat, der wird sich wohl bei czeme keinen sanguinischen Hoffnungen hin- a gewöhnlichen innern und äusserlichen Heil-

mitteln, welche bei Eczem mit Erfolg zur Anwendung kommen, häufig Recidive erfolgen. Obgleich manche Fälle von Eczem durch die Soolbäder mit gutem Erfolge behandelt werden, so leiden auch diese Resultate theilweise an der Unhaltbarkeit der gewöhnlichen Heilmittel, indem sie oft recidiren. Die Anwendung der mit Mutterlauge versetzten Soolbäder verschlimmern in der Regel während der ersten Zeit des Badegebrauchs die Eczeme, indem durch stärkere Reizung der Haut neue Eruptionen erfolgen, so dass man selten während einer 4—6wöchentlichen Cur eine vollständige Heilung beobachtet; in der Regel erfolgt dieselbe erst als Nachwirkung des Bades, um dann wieder mit erneuter Heftigkeit durch irgend welche schädliche Ursachen zu recidiren. Als Beleg für die aufgestellte Behauptung diene folgender Fall:

Frau M., 34 Jahre alt, kommt im Sommer 1864 zur Cur. Dieselbe früher stets gesund, leidet seit einem Jahre an Eczem des behaarten Kopfes. Röthe der Kopfhaut, mit nässenden, excoriirten Stellen, in Folge dessen Verklebung und Ausfallen der Haare. Die Stirne bis in die Augengegend mit gelblichen Krusten bedeckt, dazwischen kleine Erosionen, diffuse Röthe der Wangen mit Infiltration in die Cutis. Beide Ohren verdickt, mit einzelnen nässenden Stellen und Krusten bedeckt. Klagen über heftiges Brennen und Jucken.

Behandlung besteht im Gebrauch von 40 Soolbädern, grossen Mutterlaugezusätzen, russischen Dampfbädern, innerlich Bleichbrunnen. In den ersten Wochen der Behandlung dehnt sich das Eczem immer mehr aus, so dass schliesslich das ganze Gesicht mit Ausnahme der Nase befallen war. Ende der Cur am 10. September. Das Eczem des Gesichts ist geheilt, die Stirne nur noch geröthet, mit Schuppen bedeckt, die Infiltration der Ohren vermindert. Im folgenden Winter Recidive, Eczem wie vor der Cur. Im Sommer 1865 Wiedergebrauch der Soolbäder, in der ersten Zeit erfolgt wiederum

sivere Röthung des Gesichts, neue Eruptionen von Eczem-
hen; auch hier tritt während des Curgebrauchs Besserung
im folgenden Winter Recidive, die unter entsprechender
ndlung in der Heimath zur Heilung kommt. Im Herbst
ist sie vollkommen von Eczem geheilt.

Es würde zu weit führen, alle hier beobachteten geheilten
nicht geheilten Eczeme anzuführen, so viel ist sicher,
die Soolbäder in Verbindung mit russischen Dampfbädern
kräftiges Heilmittel gegen Eczeme sind, dass aber auch
wie bei der innerlichen Behandlung verbunden mit der
erlichen Application von Theer, kalten Bädern u. s. w.
ige Recidive beobachtet werden. Der Sitz der in meiner
ndlung gewesenen Eczeme war in den meisten Fällen das
echt (Eczema faciei), die Ohren (Eczema auriculare), der
arte Kopf als Eczema capitis, ferner die untern und obern
emitäten. Am hartnäckigsten in der Behandlung mittelst
bädern erwiesen sich die Eczeme der Hände und Füße.

Impetigo.

Wiewohl in vielen Fällen Impetigo von Eczem. impeti-
odes nicht zu unterscheiden, sondern dieser Hautaffektion
zu zählen ist, so möchte ich nur die Form anführen, welche
Gesichte, am behaarten Kopfe und den untern Theilen
Körpers gewöhnlich vorkommt, indem sich rothe Flecken
einer Menge kleiner, gelber Pusteln entwickeln, welche
sch mehreren Tagen bersten, ihren Eiter entleeren, wobei
gelbliche Krusten bilden, unter denen die Eiterung fort-
reiten kann, oder es kommt zur Heilung, die Krusten fallen
und lassen eine roth gefärbte Hautstelle zurück; hierher
hört die Crusta lactea oder Milchborke kleiner Kinder.
ir lassen die Soolbäder in Verbindung mit Dampfbädern
enden, welch' letztere durch Erweichen und Entfernen der
sten gute Dienste leisten. Von den andern pustulösen

Hautausschlägen Ecthyma und Pemphigus kamen mir bis jetzt keine zur Behandlung, so dass eine nähere Beschreibung dieser Formen hier übergangen werden kann.

Prurigo.

Unter den papulösen Ausschlägen ist es besonders der Prurigo, welcher in sehr kleinen Papeln besteht und durch das häufige Kratzen eine kleine, schwarze Kruste erzeugt und durch das beständige Jucken zu den lästigsten Hautkrankheiten zählt. Diese besonders bei Männern im vorgerückten Lebensalter vorkommende Hautkrankheit widersteht, wenn sie lange besteht, den meisten Heilmitteln. Der Gebrauch der Soolbäder mindert in inveterirten Fällen das quälende Hautjucken, ohne ihn vollständig zu heilen. Leichtere Fälle (Prurigo mitis), die noch nicht lange bestehen, sah ich zwei mit vollkommener Heilung. An diesen reiht sich der Pruritus, eine Erkrankung, die vorzugsweise Frauen befällt und als Pruritus vulvæ zu den Neurosen der Haut gezählt wird und in der Regel mit Uteruserkrankungen im Zusammenhange steht; wo es nicht gelingt, die ursächliche Krankheit des Uterus zu heben, leisten die Soolbäder keine wesentlichen Dienste.

Sycosis (Mentagra).

Ein Fall geheilter Sycosis durch den Gebrauch des Soolbades und der Dampfbäder ist die Veranlassung, diese Form zu denen zu zählen, für welche eine Indication zum Soolbadegebrauch ihre Berechtigung hat.

Derselbe, ein junger Mann von 27 Jahren, gebrauchte im Sommer 1856 die hiesige Cur. Litt bereits seit mehreren Jahren an einem Ausschlag, der den behaarten Theil des Gesichts, der Oberlippe und des Kinnes befallen hatte, es bildeten sich Knötchen, an deren Spitze sich Pusteln entwickelten, welche durch Platzen ihren Inhalt entleerten, welcher zu bräunlichen

ten vertrocknete, nach einiger Zeit fielen die Krusten ab
 es blieben röthliche Knoten zurück, welche sich allmäh-
 zurückbildeten. In diesem Falle wurden 8 Wochen lang
 Soolbäder mit grossen Quantitäten Mutterlaugzusätzen ge-
 ch, in Intervallen russische Dampfbäder. Der Kranke
 le von seinem lästigen Uebel befreit, ohne dass eine Re-
 e eintrat.

Pityriasis.

Mehrere Fälle von Pityriasis versicolor sind es, welche
 Heilobjekt dem Gebrauch der hiesigen Soolbäder zuge-
 en wurden, bei denen in von mir beobachteten Fällen die
 ere Seite der Brust und der Herzgrube eingenommen war
 die bereits längere Zeit bestanden, ohne besondere Beschwer-
 zu veranlassen, als Jucken mit mehrliger Abblätterung der
 rhaut. Der Gebrauch der Soolbäder und Waschungen der
 ankten Hautpartien mit Mutterlauge und Soole zu gleichen
 eilen erwiesen sich wirksam, so dass die Pityriasis voll-
 ndig zur Heilung kam.

Psoriasis. Diese zu den hartnäckigsten Hautkrankheiten
 hörende Form kann nach den von mir beobachteten Fällen
 ht zu denen gezählt werden, für welche die Soolbäder
 essen, indem die entschiedenste Behandlung mittelst Sool-
 Dampfbädern auch nicht den geringsten Erfolg auf den
 rlauf der Psoriasis zeigt. —

Lupus.

Wenn wir dem Lupus hier eine Stelle einräumen, so ge-
 micht dies nicht aus dem Grunde, um denselben denjenigen
 rankheiten zuzuzählen, welche von dem Soolbade eine Heilung
 erwarten haben, sondern desshalb, weil derselbe von vielen
 eiten als auf scrofulösem Boden beruhend, betrachtet wird;
 her ist, dass man häufig nicht im Stande ist, für die Ent-
 ung der Lupus eine besondere Ursache anzugeben; man

findet beim Lupus nicht die Affectionen der Lymphdrüsen, wie dieses bei scrofulösen Leiden der Fall ist. Immerhin bleibt die örtliche Behandlung des Lupus mittelst Aetzmitteln beim innerlichen Gebrauch von Jodkali u. s. w. die wesentlichste und wo diese Mittel nicht helfen, ist auch von der Wirkung des Soolbads nichts zu erwarten. In den von mir beobachteten Fällen von Lupus tubercul. und exulcer. sah ich beim Gebrauch des Soolbads keinen Erfolg, so dass eine Indication zum Gebrauch des Soolbads für Lupus nicht besteht.

Chronische Gelenkentzündungen.

Die chronischen Gelenkentzündungen, welche entweder in Folge traumatischer Einwirkungen oder scrofulöser Erkrankungen entstehen, treten in so verschiedener Weise auf, dass der Erfolg einer Badekur von der Intensität der Gelenkentzündung, von der Dauer und von den bereits gesetzten Veränderungen abhängt; ist es bereits zur Anchylose gekommen, so kann der Gebrauch des Soolbads nur den Zweck haben, das Allgemeinbefinden zu bessern, die bestehende scrofulöse Diathese zu mindern, um den auszuführenden Operationen einen kräftigern Organismus zuzuführen, oder es sind dem Gebrauche des Soolbads operative Eingriffe vorausgegangen, die entweder in gewaltsamer Streckung der Gelenke oder ausgeführten Sehnendurchschneidungen bestehen, alsdann können durch das Soolbad noch bestehende Residuen entzündlicher Processe zur Resorption geführt und das Allgemeinbefinden gebessert werden. Immerhin giebt es noch eine grosse Anzahl chron. Gelenkentzündungen, in denen das Soolbad einen entschieden günstigen Einfluss auf die Rückbildung der entzündlichen Produkte ausübt. Sind bei chron. Gelenkentzündung die Synovialmembranen der Gelenke befallen, wodurch es zur Verdickung des Gelenkes mit weicher, elastischer Geschwulst kommt, so ist die Rückbildung möglich, erstreckt sich die

Entzündung auf das Gelenk selbst, werden die Gelenkknorpel eintretende Eiterung zerstört und das Knochengewebe der fortschreitenden Entzündung ergriffen, ist es zur gekommen, so ist immerhin durch Aenderung der Lebens- der climatischen Verhältnisse beim Gebrauch der Sool- ein relativ günstiger Erfolg in der Beschränkung der ernung und in der gebesserten Ernährung zu erwarten.

Chron. Entzündung des rechten Handgelenks. Eine in 50er Jahren stehende Frau leidet seit zwei Jahren an chron. Entzündung des rechten Handgelenks, kommt im Sommer 1866 zum Gebrauch der Soolbäder. Das Handgelenk geschwollen, die Anschwellung beginnt an der Dorsalfäche des Gelenks, erstreckt sich bis in die Mitte der Metacarpi, die Schwellung ist weich, mit glänzend weisser Haut, welche eine fluctuirende Stelle zeigt, die perforirt, eine dünne, gelb- aussehende Flüssigkeit absondert; grosse Schmerzhaftig- des befallenen Gelenks. Die aktive Beweglichkeit voll- ständig aufgehoben, passive möglich. Allgemeinbefinden gut. Behandlung bestand in Einreibungen von Ungt. Kal. jod. Resicantien, ruhiger Lage der Hand, innerlich Thran; ohne Erfolg. Der Gebrauch des Bleichbrunnens mit Mutterlaug- Adern, örtliche Umschläge von Soole und Mutterlauge brach- die Geschwulst zur Verkleinerung, die vorher gestreckten beweglichen Finger erhielten wieder ihre Beweglichkeit, einige Monate nach der Cur ist wieder theilweise Gebrauchs- Fähigkeit der rechten Hand eingetreten, die Fistelöffnung ge- hlossen.

Chronische Entzündung des Kniegelenks. Für diese Form gilt das für die chron. Gelenkentzündung im Allgemeinen sagte, die Krankheit beginnt entweder an den äusseren Umhüllungen des Gelenks. es entstehen Ausschwitzungen in denselben oder innerhalb des Gelenks, es kommt zur Ver- schwärung und Eiterung der Gelenkenden, bei günstigem

Ausgang entsteht entweder vollständige Anchylose, oder es tritt eine sehr beschränkte Beweglichkeit wieder ein. Diese Fälle eignen sich zur Cur entweder beim Beginn des Leidens, wo noch Rückbildung der ausgeschwitzten Masse stattfinden kann, oder nach operativen Eingriffen, welche die Streckung des Glieds bezwecken. Dieselben Indicationen bestehen für die chron. Entzündungen des Hüftgelenkes, der Fussgelenke, des Ellenbogengelenks u. s. w.

Gicht.

Seitdem in den Soolquellen Lithion nachgewiesen wurde, welches in der neu erbohrten Quelle in relativ grosser Menge enthalten ist, so dass die hiesigen Soolquellen zu den stärksten Lithionwassern zählen und seitdem Garrod nachgewiesen hat, dass kohlen-saures Lithion die harn-sauren Salze auflöst, hat man Arthritiker den Lithionquellen zugewiesen. Die Ablagerung der harn-sauren Salze in die Gelenke rufen Gelenkentzündungen hervor, die mit periodisch auftretenden Gichtanfällen einhergehen, nach welchen Anschwellungen der betreffenden Gelenke zurückbleiben, welche vorzugsweise die Epiphysen und die Synovialmembranen befallen und sich durch Auftreibung, Deformation, Schmerzhaftigkeit und Funktionsstörungen der befallenen Gelenke charakterisiren, häufig an den Gelenken der Fusszehen beginnen und sich von da auf die kleineren Gelenke der Hand und die grösseren Gelenke ausdehnen, wobei man öfters Verdauungsstörungen, hypochondrische Verstimmung, reissende Schmerzen in den Gliedern und schlaflose Nächte beobachtet. Wir lassen Arthritiker mit gutem Erfolge die Soolbäder gebrauchen, und da solche gewöhnlich zur Herbstzeit hierher gewiesen werden, so wendet man dieselben in Verbindung mit einer Traubenkur an; wenn keine Complication mit Herzerkrankungen besteht, erweisen sich die Dampfbäder von grossem Nutzen.

Das Klima Dürkheims.

ischen Verhältnisse sind für jeden Badeort von Wichtigkeit, für Dürkheim haben dieselben noch

Bedeutung, als der hiesige Curort während September und October zur Zeit der Traubenreife stkranken besucht wird, für welche es nicht an kann, ob sie in einem milden oder weniger ur Herbstzeit verweilen.

Dürkheim liegt, wie bereits früher angegeben, ördlicher Breite, 52° 30' östlicher Länge, 358 em Meere am Eingange des Dürkheimer Thals nordwestlich durch das Haardtgebirg geschützt.

Dürkheim zeichnet sich durch Reinheit der aus, während der Sommer- und Herbstmonate Vitterung mit grosser Beständigkeit an, Ab: Temperatur, wie sie an andern Gebirgsorten len hier selten statt. Die Art der Vegetation b von einem milden Himmel, wie er den mehr den eigen ist; nicht allein, dass der Wein- 1 gedeiht, so ist auch die Cultur der feinern zu Hause: der Baum der essbaren Kastanien n Wäldern vor, Granatbäume, Myrthen, Ole- eerbäume werden jedes Jahr zur Blüthe ge- eorologische Beobachtungen werden auf der schon seit vielen Jahren gemacht, seit 1868

Dürkheim eine meteorologische Station nach t. Die Beobachtungen werden mit grosser lem hiesigen Oberlehrer Herrn Rühl ausge- auch die Ergebnisse seiner Beobachtungen lgen zunächst die durchschnittlichen Wärme-

er Dürkheim und Umgebung siehe Pfarrer Butters 1 G. Lang in Dürkheim 1867.

mittel eines jeden Monats nach den verschiedenen Beobachtungszeiten des Morgens 6 Uhr, Mittags 2 und Abends 10 Uhr, alsdann die Durchschnittstemperatur eines jeden Monats und Jahres, nebst einer Zusammenstellung der Durchschnittstemperatur der letzten 15 Jahre vergleichsweise mit andern Orten Deutschlands.

Normalmittel der 3 Beobachtungsstunden im Jahre 1863.

	6.	2.	10.	Monatsmittel
Januar.	+ 2,14.	+ 4,57.	+ 2,95.	+ 3,28.
Februar.	+ 0,57.	+ 5,20.	+ 2,11.	+ 2,63.
März.	+ 2,86.	+ 7,33.	+ 3,89.	+ 4,69.
April.	+ 5,56.	+ 12,91.	+ 7,70.	+ 8,72.
Mai.	+ 9,63.	+ 15,42.	+ 10,95.	+ 12,00.
Juni.	+ 11,62.	+ 16,90.	+ 12,67.	+ 13,73.
Juli.	+ 11,52.	+ 17,83.	+ 13,12.	+ 14,16.
August.	+ 12,82.	+ 19,56.	+ 14,92.	+ 15,77.
September.	+ 8,59.	+ 13,82.	+ 10,42.	+ 10,94.
October.	+ 6,90.	+ 11,27.	+ 8,20.	+ 8,79.
November.	+ 3,30.	+ 4,04.	+ 3,68.	+ 3,70.
December.	+ 0,23.	+ 4,01.	+ 3,01.	+ 2,41.
1864.				
Januar.	— 4,06.	— 0,75.	— 3,27.	— 2,69.
Februar.	— 0,91.	+ 2,90.	+ 0,55.	+ 0,48.
März.	+ 1,14.	+ 8,41.	+ 4,67.	+ 4,74.
April.	+ 3,50.	+ 10,70.	+ 5,96.	+ 6,72.
Mai.	+ 4,42.	+ 15,04.	+ 9,83.	+ 9,76.
Juni.	+ 11,71.	+ 16,37.	+ 12,79.	+ 13,63.
Juli.	+ 12,48.	+ 18,48.	+ 14,—.	+ 14,98.
August.	+ 10,16.	+ 17,67.	+ 12,80.	+ 13,54.
September.	+ 9,39.	+ 15,69.	+ 11,19.	+ 12,09.
October.	+ 4,74.	+ 10,50.	+ 5,95.	+ 7,60.
November.	+ 1,07.	+ 5,03.	+ 2,72.	+ 2,94.
December.	+ 3,38.	— 0,06.	— 2,39.	— 1,94.

1865.

H. 6.	H. 2.	H. 10.	Mittel.
+ 1,02.	+ 3,12.	+ 1,11.	+ 1,75.
+ 0,45.	+ 1,24.	+ 0,17.	+ 0,62.
— 0,40.	+ 3,31.	+ 0,59.	+ 1,16.
+ 7,98.	+ 16,11.	+ 9,25.	+ 10,91.
+ 11,27.	+ 18,70.	+ 13,—.	+ 14,32.
+ 11,30.	+ 17,48.	+ 13,12.	+ 13,97.
+ 14,04.	+ 21,87.	+ 16,22.	+ 17,38.
+ 11,78.	+ 17,34.	+ 13,27.	+ 14,09.
+ 10,72.	+ 20,30.	+ 13,16.	+ 14,72.
+ 6,18.	+ 12,18.	+ 7,81.	+ 8,09.
+ 4,64.	+ 8,04.	+ 5,40.	+ 6,20.
+ 0,74.	+ 2,06.	+ 0,04.	+ 0,42.

1866.

+ 3,54.	+ 6,60.	+ 4,21.	+ 4,75.
+ 3,30.	+ 6,90.	+ 4,80.	+ 5,—.
+ 2,80.	+ 7,01.	+ 4,60.	+ 4,80.
+ 6,68.	+ 13,44.	+ 8,45.	+ 9,52.
+ 6,60.	+ 13,37.	+ 8,54.	+ 9,50.
+ 13,59.	+ 20,17.	+ 15,11.	+ 16,29.
+ 13,15.	+ 18,37.	+ 13,91.	+ 15,15.
+ 11,62.	+ 16,80.	+ 13,02.	+ 13,81.
+ 11,28.	+ 16,54.	+ 12,68.	+ 13,50.
+ 3,79.	+ 11,48.	+ 5,85.	+ 7,04.
+ 4,20.	+ 6,10.	+ 4,57.	+ 4,95.
+ 2,92.	+ 4,34.	+ 3,52.	+ 3,59.

Aus diesen tabellarischen Zusammenstellungen der Durchschnittstemperatur geht hervor, dass die 4 Monate Juni, Juli, August und September sich ziemlich gleich bleiben, dass bald der Juli, bald der August die wärmsten Monate sind, 1865 der Juli mit $17,38^{\circ}$ R. 1866 der Juni mit $16,29^{\circ}$, 1863 der August mit $15,77^{\circ}$ R.; das höchste Monatsmittel der letzten 15 Jahre hat der Juli 1859 mit $18,6^{\circ}$, nächst diesem der August 1857 mit $18,3$. Der Monat September zeigt noch hohe Durchschnittsgrade im Jahre 1863 = $10,94$, 1865 = $14,72$, 1866 = $13,50$. Der September kommt den Temperaturverhältnissen des Mai am nächsten. Der Monat October zeigt in der Regel noch mässig warme Temperaturgrade, die höchste Durchschnittstemperatur des October in den letzten 15 Jahren ergiebt October 1855 = $10,8$; die geringste im Jahre 1866 = $5,85$. Von dem Monat November an sinkt die Temperatur bedeutend und hält sich bis zum Monat März in durchschnittlich geringen Wärmegraden. Vergleichen wir nun noch die mittlere Temperatur der einzelnen Tageszeiten, so stellt sich heraus, dass die Abende wärmer sind, als die Morgen, während andere Climaten, z. B. Pisa, das entgegengesetzte Verhalten zeigen.

Für die mittlere Luftwärme der letzten 15 Jahre ergeben sich folgende Zahlen:

1854	+0.6	+0.9	5.7	9.0	12.3	13.5	16.4	15.0	12.8	9.4	3.0	+3.5	8.51
1855	-2.3	-2.1	4.0	7.2	10.4	15.1	15.8	16.8	13.1	10.8	3.2	-1.2	7.57
1856	+1.9	+4.5	3.6	9.3	10.4	14.9	14.6	17.0	12.0	8.0	1.2	+2.3	8.31
1857	+0.3	+0.4	3.9	7.2	12.2	15.2	17.7	18.3	13.9	9.9	3.7	+1.9	8.71
1858	+2.8	-2.3	2.4	6.3	9.6	17.3	14.8	14.9	14.4	8.4	-1.1	+1.8	7.00
1859	+1.8	+3.4	6.8	8.2	11.9	15.0	18.6	17.4	12.2	10.0	2.9	-0.8	8.95
1860	+2.4	-1.1	2.6	6.5	12.2	13.5	13.5	14.0	11.5	7.4	1.2	+0.5	7.01
1861	-4.7	+3.5	5.1	6.05	9.8	13.0	15.1	16.8	12.5	9.0	4.6	+0.67	7.78
1862	+0.1	+1.5	6.4	9.7	13.1	18.1	14.9	14.5	13.1	9.6	3.9	+2.1	8.48
1863	+3.22	+2.63	4.69	8.72	12.00	13.73	14.16	15.77	10.94	8.79	3.70	+2.41	9.21
1864	-2.00	+0.48	4.74	6.72	9.76	13.63	14.98	13.71	12.90	7.60	2.94	-1.94	7
1865	+1.75	+0.62	1.16	10.91	14.32	13.97	17.38	14.09	14.72	8.09	6.20	+0.42	8.35
1866	+4.75	5.00	4.80	9.52	9.50	10.29	15.15	15.81	13.80	7.04	4.95	3.59	8.99

Vergleichen wir die hiesigen Wärmemittel mit andern Orten Deutschlands, an denen genaue Temperaturbeobachtungen angestellt werden, so ergeben sich folgende Verhältnisse:

Die mittlere Jahrestemperatur beträgt im 15jährigen Durchschnitt:

Für Dürkheim . . .	+ 8,14° R.	Für Bonn . . .	+ 7,78° R.
Kreuznach . . .	+ 7,61 ,	Giessen . . .	+ 6,70 ,
Boppard . . .	+ 7,42 ,	Frankfurt a.M. .	+ 8,18 ,

Mittlere Jahrestemperatur

für München . . .	+ 6,0° R.	für Nizza . . .	+ 12,0° R.
Berlin . . .	+ 7,11 ,	Palermo . . .	+ 13,7 ,
Breslau . . .	+ 6,46 ,	Madeira . . .	+ 14,9 ,
Venedig . . .	+ 10,9 ,		

Aus diesen meteorologischen Zusammenstellungen geht hervor, dass Dürkheim ein sehr mildes Klima hat und dass es nach der mittleren Jahrestemperatur in die Reihe der wärmsten Orte Deutschlands gehört und nach den Beobachtungen in der mittelhheinischen Ebene dem Maximum derselben gleich kommt; anderseits zeigen die Resultate der meteorologischen Beobachtungen, dass Dürkheim in seinen climatischen Beziehungen die Mitte zwischen dem norddeutschen und dem eigentlichen südlichen Klima einnimmt, wie dies die Angaben der Temperatur der italienischen climatischen Curorte zeigt. Ein Vergleich der Durchschnittstemperatur der mittelhheinischen Ebene im Verhältniss zu den italienischen Orten und Madeira zeigt zur Genüge, dass die süddeutschen Stationen zu einem Winteraufenthalte nicht geeignet sind und dass es zweckmässiger ist, für Fälle, in denen für den Winteraufenthalt ein climatischer Curort indicirt ist, wirklich südliche Climate zu empfehlen.

Vergleichende Analysen der Dürk.

Standteile in 16 Unzen.	Dürkheim. Bleichbrunnen nach Herberger.	Dürkheim. Neue Quelle Bunten.
Natrium	71,01080 Gran	97,618 Gran
Calcium	14,91381 "	23,278 "
Magnesium	1,81215 "	3,062 "
Kalium	0,59908 "	0,742 "
Lithium	—	0,300 "
Aluminium	0,03128 "	—
Sodnatrium	0,15103 "	Bromkalium 0,171 "
Phosphorsaures Natron ..	0,01460 "	Spuren
Strontium	0,00409 "	0,061 "
Rubidium	—	0,001 "
Cæsium	—	0,001 "
Phosphors. Thonerde	0,00100 "	—
Schwefels. Kalkerde	0,25140 "	—
Doppelt Kohlens. Kalkerde	2,20148 "	2,177 "
Magnesia	0,06402 "	0,112 "
Eisenoxydul	0,12648 "	0,065 "
Manganoryd.	0,00513 "	—
Kieselerde	0,08431 "	Schwefels. Strontianerde 0,150
Thonerde	0,00075 "	0,003 "
Quell- und Quellsalzsäure indifferente organ. Sub- stanzen	0,00511 "	0,002 "
	91,27647 Gran	127,738 Gran
Temperatur	+13,8° R.	15,2° R.
Specif. Gewicht	1,0062—1,0068	1,114
Procentgehalt	0,958.	2,07—2,10

heimer und Kreuznacher Soolquellen.

Kreuznach. Elisenquelle nach Löwig.	Kreuznach. Oranienquelle Liebig.	Kreuznach. Hauptbrunnen zur Saline Münster nach Mohr.
72,883 Gran	108,70500 Gran	60,9989 Gran
13,389 "	22,74900 "	11,0832 "
4,171 "	—	1,4711 "
0,624 "	0,46080 "	1,3420 "
0,613 "	—	—
—	—	—
Brom- magnesium 0,278 "	1,78073 "	Bromnatr. 0,6635 "
Jod- magnesium 0,035 "	0,01247 "	Jodnatr. 0,0004 "
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—
0,025 "	0,09541 "	—
Kohlensaure Kalkerde 1,693 "	—	—
Kohlensaure Magnesia 0,106 "	0,25555 "	1,1231 "
Kohlensaure Baryterde 0,017 "	0,13048 "	—
Eisenoxyd u. Manganoxydul 0,160 "	Kohlens. Eisenoxydul 0,35623 "	1,0340 "
0,120 "	—	—
0,129 "	0,99966 "	0,0078 "
—	Spuren	—
—	Organ. Materien Spuren	—
94,023 Gran	135,54533 Gran	77,7340 Gran
10° R.	10° R.	24,5° R.
1,0095	1,02	1,007
1,22	1,75	1.

...but testing.

[illegible]



